



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SALTA  
FACULTAD DE ARTES Y CIENCIAS  
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

## **TRABAJO INTEGRADOR FINAL**

### **Resiliencia y Maternidad Adolescente: un estudio en instituciones educativas secundarias estatales, de la Ciudad de Salta**

---

Alumna: Delfina Esteban Aragón

Directora: Lic. María Pilar Torres Gálvez

**Año 2018**

## **Autoridades**

### Rector

Ing. Rodolfo Gallo Cornejo

### Vicerrectora Académica

Mg. Constanza Diedrich

### Secretaria General

Lic. Silvia Álvarez

### Decano de la Facultad de Artes y Ciencias

Lic. Susana del Carmen Arzelán Allué

### Secretaria Académica

Dra. Adriana Ibarguren

### Jefa del Departamento de Psicología

Lic. Sandra Zabala Salazar

***Dedicado...***

*... a mi familia, fuente de amor y contención*

*... a mis amigas, mis acompañantes en este camino*

*... a Manuela, mi ángel de la guarda*

## **Agradecimientos**

A las participantes de la investigación, el motor de la misma, ya que sin ellas esto no hubiera sido posible; agradecerles profundamente la confianza, disposición y apertura que tuvieron para permitirme conocer sus historias de vida, sus realidades, sus experiencias y proyectos. También agradecer a las familias de las adolescentes menores de edad, por autorizar su participación.

Por otro lado, agradecer a los directivos de las Instituciones Educativas participantes, por su interés, colaboración y predisposición constante para poder llevar a cabo el presente estudio; por facilitarme el espacio físico, responder a mis preguntas y ser el nexo para trabajar con las madres adolescentes.

A la directora de la investigación, Lic. María Pilar Torres Gálvez, por su tiempo, acompañamiento y orientación.

A mi familia, por su amor, apoyo, comprensión, pero sobre todo por darme la posibilidad de elegir mi propio camino.

A mis amigas, por acompañarme en cada paso.

A mis amigas, futuras colegas, que me regaló esta carrera. Pasión compartida, deseo de aprender, de seguir creciendo y formándonos, como personas y profesionales. A ellas, que me acompañan y sostienen a cada paso, y quienes tienen la generosidad de guiarme y orientarme en este camino.

## Resumen

La presente investigación fue llevada a cabo con la finalidad de realizar el Trabajo Integrador Final de la carrera de Licenciatura en Psicología, de la Universidad Católica de Salta. El tema investigado fue la Resiliencia y Maternidad Adolescente en instituciones educativas secundarias estatales, de la ciudad de Salta. Su objetivo principal fue conocer Factores de Resiliencia en Madres Adolescentes insertas en escuelas secundarias. Las 14 participantes de la investigación fueron estudiantes de cuatro instituciones educativas del sector público: Bachillerato Artístico N° 5093, ubicada en B° El Huayco, Escuela de Comercio Dr. Benjamín Zorrilla, del centro de la ciudad, Colegio Secundario N° 5159 de B° Palermo I y Colegio Gral. José de San Martín N° 5027 de B° Casino.

Dicha investigación respondió a un enfoque de tipo cualitativo, con un alcance exploratorio. A su vez, el diseño utilizado fue el de Teoría Fundamentada, procedimiento por el cual las proposiciones teóricas surgen de los datos obtenidos en el campo y por medio del que se genera entendimiento de un fenómeno concreto (Hernández Sampieri, Fernández Collado, Baptista Lucio, 2006).

Los instrumentos de recolección de información fueron: observaciones fenomenológicas, entrevistas semiestructuradas, técnica de historia de vida y actividad de “tres días negativos y tres días positivos”. Los resultados obtenidos permitieron detectar Factores de Resiliencia, Protección y Riesgo en Madres Adolescentes; determinando, a su vez, a la Maternidad como el principal Factor de Protección en adolescentes insertas en contextos complejos a nivel social, familiar, educativo y de salud.

**Palabras Claves: Resiliencia, Maternidad Adolescente, Escolaridad, Factores Protectores y Factores de Riesgo.**

## **Abstract**

The present investigation was carried out with the purpose of carrying out of the Final Integrative work of the degree in Psychology at the Catholic University of Salta. The theme investigated was Resilience and Adolescent Motherhood in educational state institutions, of the city of Salta. Its main objective was to know the Resiliencie Factors in Adolescent Mothers inserted in secondary schools. The 14 participants of the research were students from four educational institutions of the public sector: Bachillerato Artístico N° 5093 B° El Huayco, Escuela de Comercio Dr. Benjamín Zorrilla, located in town, Colegio Secundario N° 5159 in B° Palermo I and Colegio Gral. José de San Martín N° 5027 B° Casino.

This research responds to a quilitative approach, with an exploratory scope. In turn, the designe used by the theory based, procedure by which the theoretical propositions arise from the data obtained in the field and by means of wich understanding of the concrete phenomenon is generated (Hernández Sampieri, Fernández Collado, Baptista Lucio, 2006).

The information collection instruments were: phenomenological observations, technical life history and activity of “three negative days and three positive days”. The results obtained allowed to detect Factors of Resilience, Protection and Risk in adolescent mothers; determining, in turn, Maternity as the main Factor of Protection in adolescents inserted in complex contexts at he social, family, educational and health levels.

**Key Words: Resilience, Teenage Motherhood, Scholarship, Protective Factors and Risk Factors.**

# Índice

|                                                                     |    |
|---------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Introducción</b>                                                 | 9  |
| <hr/>                                                               |    |
| <b>Planteamiento del Problema</b>                                   | 11 |
| <hr/>                                                               |    |
| 1. Objetivos                                                        | 11 |
| 2. Preguntas de Investigación                                       | 11 |
| 3. Deficiencias en el Conocimiento                                  | 11 |
| 4. Justificación                                                    | 17 |
| 5. Consecuencias de la Investigación                                | 20 |
| <hr/>                                                               |    |
| <b>Marco Teórico</b>                                                | 22 |
| <hr/>                                                               |    |
| Cap. I: Adolescencia                                                | 23 |
| 1. Configuración y recorrido histórico del concepto de Adolescencia | 23 |
| 2. Definición del Período Adolescente                               | 27 |
| 3. Características del Período Adolescente                          | 30 |
| 4. Adolescencia y Posmodernidad                                     | 39 |
| 5. El Adolescente en Salta                                          | 42 |
| Cap. II: Resiliencia                                                | 44 |
| 1. La Resiliencia. Nociones Básicas                                 | 44 |
| 2. Características de la Resiliencia                                | 48 |
| 3. Adolescencia y Resiliencia                                       | 50 |
| 4. Factores Protectores y Factores de Riesgo                        | 53 |
| 5. Resiliencia y Escolaridad                                        | 56 |
| Cap. III: Maternidad Adolescente                                    | 60 |
| 1. Maternidad Adolescente: definición y causas                      | 60 |
| 2. Maternidad Adolescente y Escolaridad                             | 64 |
| 3. Recorrido Histórico de la Maternidad Adolescente                 | 65 |
| 4. Posturas en relación a la Maternidad Adolescente                 | 68 |
| 5. Ser Madre Adolescente                                            | 72 |
| <hr/>                                                               |    |
| <b>Definición de conceptos claves</b>                               | 76 |
| <hr/>                                                               |    |

|                                                              |     |
|--------------------------------------------------------------|-----|
| <b>Metodología</b>                                           | 77  |
| Tipo y Nivel de Investigación                                | 77  |
| Diseño de Investigación                                      | 77  |
| Contexto y Período                                           | 78  |
| Participantes                                                | 81  |
| Población y Muestra                                          | 81  |
| Selección de la Muestra                                      | 82  |
| <b>Recolección de Información</b>                            | 84  |
| Inmersión Inicial                                            | 84  |
| Inmersión Profunda                                           | 87  |
| Técnicas de Recolección de Información                       | 89  |
| <b>Análisis de Información</b>                               | 93  |
| Análisis de Entrevistas                                      | 94  |
| Análisis Técnica Historia de Vida                            | 112 |
| Análisis Actividad Tres días negativos y Tres días Positivos | 115 |
| Esquema                                                      | 120 |
| <b>Discusión</b>                                             | 132 |
| <b>Conclusión</b>                                            | 139 |
| <b>Referencias Bibliográficas</b>                            | 148 |
| <b>Apéndice</b>                                              | 154 |
| Bitácora de Campo                                            | 155 |
| Bitácora de Análisis                                         | 221 |
| Análisis de Información                                      | 239 |
| <b>Hoja de Evaluación</b>                                    | 154 |

## Introducción

La presente investigación centra su atención en la Maternidad Adolescente, una temática cuyas cifras se incrementan día tras día en Argentina y, sobre todo, en la provincia de Salta. A pesar de la implementación de programas y estrategias en materia de educación sexual, se observa un alto índice de adolescentes menores de 18 años que dan a luz; evidenciando la relevancia y sensibilidad de dicha situación.

Con respecto a esto, Martínez, Zamberlin, Govea Bash, Vázquez, Rosner, Chiodi y Bruno (2016) sostienen que en el año 2013 ocurrieron en Argentina 117.386 nacimientos de madres menores de 20 años, entre los cuales 114.125 fueron fruto de adolescentes de 15 a 19 años y los 3.261 restantes, de menores de 15 años.

En lo que respecta a Salta, las estadísticas plasmadas en el Reporte Final de Adolescentes en Salta del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Unicef] (2013) dan cuenta que es la provincia donde mayor incremento de embarazos adolescentes existió en los últimos años.

A partir de la obtención de dichos datos emerge el interés por conocer más acerca de la temática de Maternidad Adolescente, especialmente en la ciudad de Salta Capital. Yendo más allá de las estadísticas, comprender esta temática requiere también comprender los procesos históricos que en ella se enmarcan.

Heilborn expresa que históricamente “aquello que hoy se incluye bajo el título embarazo en la adolescencia, se refiere a una franja etaria de 14 a 18 años que, por mucho tiempo (...) fue considerada la etapa ideal para que la mujer tuviera hijos” (Gogna, Adaszko, Alonso, Binstock, Fernández, Pantelides y Zamberlin, 2005, p.35). Esta situación fue avalada socialmente en tiempos Greco-romanos y de la Edad Media.

Con las transformaciones que fueron ocurriendo a lo largo de los años, entre las que se destacan: Modernización, globalización, secularización de valores, individualización en proyectos de vida, nuevos estilos de familia, creciente inserción laboral y protagonismo social de las mujeres; la Maternidad Adolescente fue perdiendo aceptación al punto de ser repudiada y rechazada socialmente. Con el paso del tiempo, llegó a visibilizarse como un problema de tipo social y público (Hopenhayn, Montaña, Rodríguez, Sottoli, Crotti, Mazuera y Saavedra, 2007).

Como consecuencia de las grandes transformaciones epocales y sobre todo por cómo fueron posicionando a la temática de la Maternidad Adolescente en la literatura científica, en la opinión pública y en el discurso político, se desprenden dos grandes posturas en relación a la misma. Por un lado, emerge una postura hegemónica y por otro, una antihegemónica.

Desde la primera, este fenómeno se asocia con consecuencias tales como la generación de pobreza y efectos adversos para la salud de la madre y del hijo. Mientras que desde la segunda postura, el énfasis se encuentra puesto en el contexto, en las inequidades a nivel social y económico como causantes de los efectos asociados a la Maternidad Adolescente (Oviedo y García, 2011).

Sentando las bases en la postura antihegemónica, el eje de esta propuesta fomentaría la aparición de espacios en la investigación, en los que la Maternidad Adolescente no fuera visibilizada como un problema o una situación a combatir, sino más bien, comprendida como una realidad; en la que incluso puedan emerger aspectos positivos en la vida de dichas adolescentes. De esta forma se abriría un espacio en el que se de lugar a la aparición de posibilidades de construcción de un futuro diferente, desplazando las ideas negativas asociadas para que emerjan sus recursos y potencialidades propios.

Siguiendo esta línea, el enfoque de la Resiliencia encuentra en estrecha relación con este planteamiento. Al respecto Acevedo y Battafarano (2008) la consideran como una capacidad propia de las personas que les permite emerger fortalecidos y renovados más allá de las condiciones difíciles de vida que les toque atravesar. En ese contexto pueden desarrollarse humanamente y vivir en forma saludable.

Es por ello que la presente investigación se orienta a conocer los Factores de Resiliencia, de Protección y de Riesgo, junto con hechos significativos en la vida de las Madres Adolescentes en situación de escolaridad, en Salta Capital.

Con la realización de esta investigación se espera que los resultados que se obtengan contribuyan a generar preguntas para futuras investigaciones en la provincia de Salta; como así también, tengan lugar nuevos espacios de acción, desde el enfoque de la Resiliencia, que permitan mejorar la calidad de vida de las madres adolescentes.

## **Planteamiento del Problema**

Este proyecto surge con el propósito de profundizar en la temática de la Maternidad Adolescente en Salta Capital, mediante una investigación de tipo cualitativa, llevada a cabo por una investigadora en escuelas secundarias de Salta Capital.

### **Objetivo General**

- Conocer Factores de Resiliencia en Madres Adolescentes en escuelas secundarias de Salta Capital, en el año 2017.

### **Objetivos Específicos**

- Identificar Factores Protectores y de Riesgo en Madres Adolescentes escolarizadas en escuelas secundarias de Salta Capital.
- Determinar si la Maternidad es un Factor Protector que impulsa a Madres Adolescentes escolarizadas a continuar sus estudios.
- Describir hechos significativos de las historias de vida de Madres Adolescentes escolarizadas.

### **Preguntas de Investigación**

- ¿Cuáles son los Factores de Resiliencia que se presentan en Madres Adolescentes escolarizadas?
- ¿Cuáles son los factores con que cuentan las Madres Adolescentes escolarizadas?
- ¿Existen Factores de Riesgo en Madres Adolescentes? ¿Cuáles son?
- ¿Cómo es el rendimiento académico en Madres Adolescentes?
- ¿Qué motiva a las Madres Adolescentes a continuar con sus estudios?
- ¿Cómo viven la adaptación al rol de ser Madres Adolescentes?
- ¿Cuáles han sido los hechos significativos en sus historias de vida?

### **Deficiencias en el Conocimiento**

La idea de conocer cuáles son los Factores de Resiliencia que poseen las Madres Adolescentes, cuáles son los recursos con los que cuentan, determinar si la Maternidad

actúa como un Factor Protector que impulsa a dichas adolescentes a continuar con sus estudios secundarios, identificar Factores de Riesgo y por último, describir hechos significativos en sus historias de vida; son puntos que motivan la revisión de la literatura existente sobre esta temática.

Para construir la deficiencia en el conocimiento se hizo hincapié en hallar investigaciones que vinculen a la Maternidad Adolescente con la Resiliencia, con Factores Protectores y de Riesgo, en situación de escolaridad. Así se pueden comparar modos de abordaje, objetivos pautados, métodos utilizados y conclusiones a las que arribaron en los diferentes trabajos hallados. De esta forma, la idea de revisar la literatura existente permite contribuir al estado del arte y así realizar una investigación novedosa y relevante que aporte a la construcción del conocimiento científico.

A continuación se detallan los antecedentes encontrados:

- Moreno Valdéz, M.E. y Coronado Manqueros, J.M. (2016). *Embarazos en estudiantes de Bachillerato: Un estudio de caso*.

La investigación realizada por Moreno y Coronado se orientó a conocer las categorías situacionales implicadas en los embarazos prematuros de alumnas del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado (CECyTE) de Durango. Para esto se puso en marcha el método de un estudio de caso, sustentado en el enfoque cualitativo, en el cual se entrevistaron a cinco jóvenes y se realizó un análisis categórico inductivo, triangulado teóricamente.

Cuatro de los casos trataban sobre embarazos adolescentes y fueron estudiados durante el período Agosto 2012- Enero 2014. Así también, se incluyó en la investigación a una alumna regular académicamente, que no había estado embarazada, con el fin de analizar las posibles decisiones que ella tomaría en base a la problemática de las jóvenes embarazadas.

Entre los hallazgos a los que se arribó se destacan:

- el reconocimiento a la importancia de brindar una educación sexual en la familia, por haberse observado una escasa educación proveniente del grupo primario;
- la relación de los embarazos con el proyecto de vida, en donde el embarazo deja de ser una limitante para pasar a representar un mayor reto a cumplir. Se piensa que

con una mayor dedicación y apoyo familiar e institucional el proyecto de vida planteado se puede alcanzar.

- Con respecto a los padres de las participantes, los mismos delegaban la responsabilidad de educar a sus hijos a terceras personas, lo que generaba conflictos en la comunicación, carencias afectivas que las jóvenes no sabían resolver, lo que las impulsaba a relaciones sexuales superfluas; evidenciando la importancia de la implementación de programas que mejoraran la educación sexual y de una institución que contuviera y pudiera intervenir en estas situaciones.
- González Arratia López Fuentes, N. I., Valdez Medina, J.L., González Escobar, S. (2013). *Resiliencia y Maternidad Adolescente*.

La investigación titulada Resiliencia y Maternidad Adolescente se llevó a cabo en el Estado de México. Responde a un trabajo de tipo cuantitativo que buscó describir los factores y puntaje general de la variable Resiliencia en un grupo de Madres Adolescentes entre 14 a 19 años, con escolaridad primaria, secundaria y bachillerato del Estado de México.

Para responder a dichos objetivos, se aplicó el cuestionario de Resiliencia y, a partir del mismo, se obtuvieron los siguientes resultados: el 50% de la muestra presenta baja Resiliencia, mientras que el 29% evidencia un alto nivel de Resiliencia. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas por edad ni por escolaridad. Los investigadores concluyeron que resultaba necesario identificar Factores de Riesgo y de Protección relacionados a la sexualidad y Maternidad Adolescente con la finalidad de generar programas y posponer la Maternidad.

- Fonseca Vallejo, J.S. y Cárdenas Villamar, C.F. (2012). *La resiliencia en adolescentes embarazadas, atendidas en el “Hospital Provincial General Docente de la ciudad de Riobamba”- Período 2011-2012*.

Esta investigación se realizó en la ciudad de Riobamba, Ecuador. Tuvo como objetivos determinar e identificar el nivel de Resiliencia en adolescentes embarazadas y desarrollar el nivel de Resiliencia en las mismas, por medio de la intervención psicológica.

Dicho trabajo respondió a un enfoque metodológico cuasi experimental, de tipo descriptivo explicativo y transversal. Buscó comparar los resultados obtenidos al inicio con los arrojados al final de la investigación.

La población fue conformada por 25 adolescentes embarazadas de 15 a 18 años de edad aproximadamente, quienes asistían a consulta en el Hospital Provincial General Docente de Riobamba.

Los resultados obtenidos dieron cuenta que el 60 % de las encuestadas presentaron un alto nivel de Resiliencia, mientras que el 40 % restante presentó un bajo nivel. Estos elementos fueron influenciados por el apoyo o desaprobación de los padres hacia las adolescentes. A posteriori de la intervención psicológica llevada a cabo, las participantes incrementaron su puntuación consiguiendo avances en mecanismos emocionales que favorecieron la autovaloración, el equilibrio emocional y la confianza en las adolescentes. Así también, se observaron mejoras en relación a los mecanismos cognitivos y socioculturales, lo que influyó en la solución de problemas, en el control de sus emociones y en la construcción de vínculos interpersonales adecuados.

A su vez se concluyó que, en relación al ámbito escolar, el 40% de las participantes presentó dificultades y, por ende, decidieron abandonar los estudios. Las principales causas fueron: desaprobación familiar y social (que produce un bajo rendimiento académico o abandono) y poca adaptación al ámbito escolar.

Los principales Factores de Riesgo para el embarazo en la adolescencia que surgieron de esta investigación fueron: insuficiencia en conocimientos sobre sexualidad y métodos anticonceptivos; inicio precoz en las relaciones sexuales; influencia del medio y en particular, una disfunción familiar caracterizada en todos los casos por una relación conflictiva, alcoholismo o ausencia de la figura paterna.

- Urbano, F.A., Oiene, S.E., Cruz, P.D., Esteban Aragón, D., Guantay, L. F., Salom, M.G., Torres, D.B. (2012). *Resiliencia, maternidad y expectativas de vida en alumnas universitarias*.

El trabajo, realizado en la Universidad Católica de Salta, respondió a una investigación de tipo cualitativa y utilizó técnicas de observación, historia de vida, entrevistas individuales y grupales (abiertas y semidirigidas). Los objetivos propuestos

fueron: explorar acerca de las experiencias vivenciadas por mujeres que tuvieron hijos durante su carrera, que actualmente son estudiantes avanzadas, y así, las influencias de estas vivencias en ellas; identificar motivaciones específicas existentes en estudiantes resilientes; identificar la existencia de Factores Personales que promueven la Resiliencia en el individuo.

Se trabajó con jóvenes de 20 a 35 años de edad, que se encontraban cursando desde tercer año de la carrera de Psicología en adelante, con la particularidad de haber tenido un hijo durante el período universitario. El diseño elegido fue el de Teoría Fundamentada.

Los resultados a los que se arribaron dieron cuenta que tener un proyecto de vida era la mayor fuente de fortaleza que estas mujeres podían tener. En este contexto, la Maternidad se convirtió en una motivación para las estudiantes en lo vinculado a su desempeño académico y personal, potenciando así su Resiliencia.

- Matta Solis, H. H. (2010). *Grado de desarrollo de la resiliencia y su relación con los factores protectores y de riesgo, en adolescentes de Instituciones Educativas de Lima, Ica, Ayacucho y Huánuco - 2005.*

La investigación de Matta Solís, para la obtención de la Titulación de la Maestría de Medicina Humana, ha sido realizada en Perú con el objetivo de determinar el grado de desarrollo de la Resiliencia y su relación con la presencia de Factores Protectores y de Riesgo en adolescentes de las instituciones educativas de Lima, Ica Ayacucho y Huánuco, según sexo y procedencia. Refiere a un estudio cuantitativo de tipo descriptivo, correlacional y transversal, en el cual se aplicaron dos cuestionarios: uno para determinar el grado de desarrollo de la Resiliencia y otro para identificar los Factores Protectores y de Riesgo en 2745 adolescentes de las instituciones educativas mencionadas.

Se arribaron a los siguientes resultados: el 97% de los adolescentes tuvieron entre alto y mediano grado de desarrollo de Resiliencia; el 85% de los adolescentes presentó mayores Factores de Riesgo y el 15% mayores Factores Protectores. Es por ello que se concluyó que existe una relación significativa entre el grado de desarrollo de la Resiliencia y los Factores Protectores y de Riesgo.

- Burbano, S. (2004). *El proceso de resiliencia en madres adolescentes*.

La investigación realizada por Burbano se llevó a cabo en Chimbacalle, Ecuador. Respondió a una investigación de tipo mixto, ya que se utilizaron técnicas propias de la metodología cualitativa, como así también cuantitativas. A partir del análisis de los procesos individuales vividos por algunas adolescentes, se buscaron conocer los factores que intervienen potenciando las capacidades de estas madres para superar obstáculos tan grandes, así como los caminos que les permitieron transitar de cara al futuro.

Con respecto a lo metodológico, se encuestaron 70 madres adolescentes que acudieron a la consulta externa de Pediatría del Centro de Salud N° 4 de Chimbacalle, en donde dichas encuestas proporcionaron datos sobre el perfil de estas madres. A su vez, se realizaron entrevistas a profesionales que trabajaban con adolescentes en diversas instituciones de atención médica y de apoyo psicosocial, con la finalidad de obtener la mirada adulta y profesional de estas personas en relación a dichas adolescentes que se encontraban atravesando un nuevo rol.

Se arribaron a las siguientes conclusiones: las actitudes y comportamientos para ejercer la Maternidad no se encontraban determinadas por la edad cronológica, y esta capacidad para desarrollar su nuevo rol de madre se vio favorecida por factores intrínsecos y extrínsecos, tales como la personalidad, el apoyo familiar y de los pares. La reinserción escolar, laboral, familiar y social de las Madres Adolescentes no siempre dependen de su voluntad, sino existen otros factores incidentes como disponibilidad de dinero y fuentes de trabajo, la incompleta instrucción escolar para acceder a un trabajo mejor remunerado, la incompreensión, el abandono y la falta de apoyo de su pareja, familiares o personas con quienes vive.

A partir de lo explorado, se concluye que los estudios mencionados permiten conocer las aproximaciones teóricas/investigativas sobre el tema de investigación planteado, en el que se buscaron conocer Factores de Resiliencia, Protección y de Riesgo en Madres Adolescentes insertas en el sistema educativo.

A lo largo de la revisión de la literatura y de la búsqueda de antecedentes se hallaron trabajos diferentes, que responden a diversos tipos de investigaciones, ya sean cuantitativas, mixtas y/o cualitativas. Del análisis de cada uno de estos, se desprende que dichos estudios no comprenden los mismos objetivos que el presente trabajo, como tampoco el mismo nivel

de investigación, ni la población elegida. Es por ello que se considera relevante desarrollar esta línea de estudio.

### **Justificación**

La temática de la Maternidad Adolescente en los últimos años ha sido objeto de estudio de diversas perspectivas teóricas, se ha insertado con énfasis en el debate social y político, y ha promovido la creación de programas sociales en distintos países del mundo que pudieran dar respuestas a esta situación (Llanes Díaz, 2012); por lo que cuando se indaga y se recaba información acerca de dicha temática, los datos que se obtienen principalmente en las encuestas realizadas por Unicef (2013), resultan llamativos. Éstos arrojan cifras que incrementan año tras año y que dan cuenta de la relevancia de esta situación en la actualidad.

Como ya se ha mencionado, Martínez et al. (2016) consideran que en la República Argentina ocurrieron en el año 2013, 117.386 nacimientos en madres menores de 20 años, de los cuales 114.125 corresponden a adolescentes entre 15 a 19 años y los 3261 restantes a nacimientos en menores de 15 años.

En lo que respecta a Salta, las estadísticas plasmadas en el Reporte Final de Adolescentes en Salta dan cuenta que es la provincia donde mayor incremento de embarazos adolescentes existió en los últimos años. Con valores que se ubican sobre la media nacional, en Salta se observa un 20,65% de menores de edad que dan a luz; denotando una diferencia y un aumento del 2,95% con respecto al porcentaje registrado en el año 2011, el cual databa de un 17,70% (Unicef, 2013).

Con respecto a la Maternidad Adolescente y la escolaridad, en nuestro país se observan datos que dejan entrever la presencia de una temática sensible. Cifras oficiales dan cuenta que en el año 2016, el 12% de las Madres Adolescentes abandonaron los estudios secundarios a causa del embarazo (*Alertan que el 15% de los partos es de madres menores de 19 años*, 2017); mientras que a diferencia de las estudiantes que no son madres, los valores no alcanzan el 5%. En relación a esto se adjudica como razón principal de abandono, entre las mujeres de 15 a 17 años que iniciaron el proceso reproductivo, al embarazo: ya que cuatro de cada diez de ellas indicó que su inasistencia se debe a ello (38,2%) (Gerosa y Thourté, 2013).

Frente a estos datos, resultó relevante pensar qué sucede con las Madres Adolescentes que se encuentran escolarizadas, conocer e identificar Factores de Resiliencia, Protección y Riesgo, describir hechos significativos en la historia de sus vidas, y determinar si la Maternidad es un Factor Protector que impulsa a Madres Adolescentes escolarizadas a continuar sus estudios.

Por todo lo mencionado, se puede establecer que la temática de la Maternidad Adolescente resulta relevante en la República Argentina y especialmente, en la ciudad de Salta. Frente a la misma, surgen nuevas formas de reflexionar y de intervenir en dicha cuestión. En este contexto, el paradigma de la Resiliencia se presenta como una herramienta que permitiría brindar respuestas y soluciones diferentes, y a su vez, implementar estrategias para mejorar la calidad de vida de las Madres Adolescentes.

La Resiliencia se entiende como “la capacidad de un grupo o persona de afrontar, sobreponerse a las adversidades y resurgir fortalecido o transformado” (Forés y Grané, 2010, p.25). De esta forma las personas pueden desarrollar una capacidad que les permita hacer uso de sus recursos internos y desplegar sus potencialidades para lograr afrontar las situaciones adversas y emerger fortalecido, renovado, evidenciando una nueva forma de vivir. Es un aprendizaje continuo, un proceso de crecimiento y desarrollo personal, en el cual intervienen factores internos propios de cada persona, como así también factores externos del contexto en el cual se encuentran insertas.

Cuando las intervenciones sientan sus bases en el enfoque de la Resiliencia, en el centro de la cuestión se produce un desplazamiento; es decir que se deja de pensar en la Maternidad Adolescente de manera estigmatizante y negativa, para empezar a centrar la atención en las potencialidades y recursos propios de cada adolescente. De esta manera, en vez de focalizar en cuestiones como la deserción escolar y exclusión del sistema social (específicamente en adolescentes con bajos recursos y poca contención de su entorno), toman relevancia los recursos que hacen posible el superarse y alcanzar metas propuestas.

Al respecto, Acevedo y Battafarano (2008) consideran:

El enfoque de resiliencia puede aportar significativamente al cultivo de una esperanza realista, porque sin negar los problemas, centra la atención en las fuerzas y potencial humano que se pueden acrecentar. La esperanza real no es una vía de escape, sino que descubre un potencial valioso existente pero escondido a una mirada superficial y pesimista del valor humano. Este potencial está también en los

espacios de crecimiento de los seres humanos: familia, amigos, sociedades, países. (p. 71-72)

De esta forma, la información que se obtuvo podría resultar de utilidad para posteriores intervenciones, las cuales posibiliten fortalecer a las adolescentes para que puedan superar las dificultades que se les presenten y salir adelante en la consecución de sus proyectos. Mediante lineamientos de trabajo que sienten sus bases en el acompañamiento a las Madres Adolescentes en las escuelas, desde una mirada diferente, en la que se haga hincapié al trabajo de su autoestima, autoconcepto, educación sexual y educación para madres y padres, se podrían promover Factores de Protección y minimizar, a su vez, Factores de Riesgo.

Al identificar y detectar dichos factores, se podrían impulsar intervenciones que permitirían a las adolescentes continuar con sus estudios secundarios y así, acceder al ámbito laboral para sustentarse económicamente y mejorar su calidad de vida.

Frente a esto, Forés y Grané (2010) adhieren:

La resiliencia nos acerca a un concepto con un enorme potencial de inspiración. (...) Es una metáfora que nos invita a dar un valor positivo a nuestra manera de ver a las otras personas, a modificar nuestras prácticas, a observar mejor, a definir y a utilizar los recursos propios de aquellos que ayudamos o confían en nosotros. También nos invita a construir modelos de prevención, a buscar salidas más allá del determinismo, ya sea innato o adquirido, para abrir el campo de la creatividad y la libertad humana. (p. 55)

Dada la importancia de la Resiliencia en el desarrollo adolescente por los cambios internos y propios que este período conlleva, y a su vez por la influencia de los hechos que ocurren a nivel social y mundial, las investigaciones que sientan sus bases en este enfoque pueden dar lugar a lineamientos de trabajo que no sólo se orienten a la prevención, sino que también promuevan que las Madres Adolescentes desplieguen sus recursos y potencialidades.

La temática trabajada responde a una cuestión actual y relevante, tiempo en el que social y políticamente emergen debates al respecto. Por este motivo, resultó interesante conocer y comprender la misma, desde la óptica de las protagonistas, para obtener información que permitiera brindar un panorama enriquecedor sobre la cuestión.

## **Consecuencias de la Investigación**

Se considera necesario establecer que la investigación no tuvo consecuencias negativas en las personas sobre las cuales se realizó el estudio, ya que fue llevada a cabo con ética profesional y con la premisa fundamental de respeto por los sujetos que accedieron a formar parte de la investigación. Además, mediante el presente trabajo se buscó abrir interrogantes en relación al abordaje de la temática de la Maternidad Adolescente.

Los datos que se obtuvieron resultaron veraces, no se tergiversaron ni omitieron los resultados de la investigación.

Siguiendo el Código de Ética de la Federación de Psicólogos de la República Argentina [Fe.P.R.A] (2013) como así también, la Ley del Ejercicio Profesional del Psicólogo N° 23.277 (1985) se otorgó a los participantes de la investigación y a sus respectivos padres/tutores, un Asentimiento Informado a leer y firmar, donde se explicitó información sobre los alcances de la investigación, los objetivos de la misma, las responsabilidades que conllevaba, el secreto profesional y la confidencialidad. Las adolescentes que formaron parte de la muestra, hicieron uso de un Consentimiento Informado mediante el cual tuvieron la libertad de participar o la opción de rehusarse o salir de la misma en cualquier etapa de la investigación.

Con el fin de resguardar la identidad de las participantes, los Asentimientos y Consentimientos Informados no fueron publicados en la presente investigación; pero se encuentran disponibles para quien quiera solicitarlos.

A su vez, la investigadora se comprometió a guardar respeto por los derechos fundamentales, la dignidad de las personas que participaron de la presente investigación. Así también, siguiendo el Código de Ética de la Fe.P.R.A (2013), esta investigación respetó la intimidad, privacidad, autonomía y bienestar de las participantes.

Además, se respetaron los principios planteados por la Bioética establecidos por Beauchamp y Childress (1999). Los mismos son:

- Principio de Beneficencia: la investigadora actuó en función del beneficio de las personas que participaron en la investigación, procurando su bienestar (Beauchamp y Childress, 1999).

- Principio de No Maleficencia: la presente investigación buscó promover el respeto por la integridad física y psicológica de las participantes (Beauchamp y Childress, 1999).
- Principio de Autonomía: las adolescentes que accedieron a participar de la investigación pudieron decidir libremente si participar o no, retirándose de la misma de acuerdo a sus deseos y necesidades (Beauchamp y Childress, 1999).
- Principio de Justicia: a las participantes de la investigación se les dió un trato justo y equitativo, por lo que una vez finalizada la investigación si desearon conocer los resultados, pudieron tener acceso a los mismos (Beauchamp y Childress, 1999).

A su vez, siguiendo con las Normas Éticas del PSI para Investigaciones con Sujetos Humanos, planteadas por la Organización Panamericana de la Salud (s.f.), quienes conformaron la muestra tuvieron derecho a acceder a una descripción precisa de los objetivos y fines de la presente investigación, junto con una explicitación de los beneficios que la misma pueda acarrear. Así mismo, se les aseguró confidencialidad de la información personal que permita identificarlos.

## **Marco Teórico**

En esta sección se encontrarán tres grandes ejes: Adolescencia, Resiliencia y Maternidad Adolescente; los cuales responden a los conceptos claves de la presente investigación.

En primer lugar se realizará un breve recorrido histórico en el que se podrá observar la evolución del concepto Adolescencia, a través de los años. El énfasis se encontrará puesto en caracterizar dicho período evolutivo a lo largo de las principales épocas históricas.

Por otro lado, se procederá a definir y caracterizar la Adolescencia en términos generales, como etapa del ciclo vital y se contextualizará la misma en la época actual. Esto permitirá vislumbrar y comprender los modos en los que se manifiestan los adolescentes contemporáneos.

En segundo lugar, en el capítulo de Resiliencia se encontrará un trabajo de definición y caracterización de la misma y además, se procederá a vincular dicho concepto con los de Adolescencia y Era Posmoderna; de esta forma se destacará la importancia de este enfoque en los adolescentes de la época actual. A su vez, se definirán los conceptos de Factores Protectores y Factores de Riesgo y se trabajará en la estrecha relación entre Adolescencia y escolaridad.

Por último, en el tercer capítulo, se trabajará sobre Maternidad Adolescente. En dicho apartado se incluirán las nociones básicas sobre ésta (definición, factores que influyen, entre otros); se realizará un breve recorrido histórico que permitirá comprender el lugar que fue ocupando la niña, la mujer y la Maternidad a través de los años; se procederá a detallar las posturas existentes en la literatura científica con respecto a esta temática, y en última instancia, se hará referencia a los significados que acarrea la Maternidad en algunas adolescentes.

## **Capítulo I: Adolescencia**

Para lograr una comprensión del término Adolescencia con todas las caracterizaciones que implica, se considera necesario realizar un recorrido histórico que permita ver cómo fue surgiendo el mismo y a su vez cómo fue variando de época en época y en diferentes sociedades. Luego se procederá a definir y caracterizar el concepto Adolescencia.

### **1. Configuración y recorrido histórico del concepto de Adolescencia**

Como se mencionó previamente, el término Adolescencia se ha ido moldeando histórica, temporal y culturalmente hasta llegar a la definición que conocemos hoy en día. Al respecto, Salazar (1995) establece:

Es una invención cultural, un término urbano, producto de la industrialización, de la necesidad de prolongar el período de educación y adiestramiento para los papeles adultos en el enfrentamiento con la expansión de la tecnología (...) y de la necesidad de mantener a la gente joven fuera de la fuerza de trabajo con el fin de asegurar empleo a los adultos. (p.15)

Si se considera la Adolescencia como un constructo cultural que emerge frente a una necesidad de brindar respuestas y organizar un funcionamiento social, a esto se le debe añadir que el mismo ha ido transformándose y adaptándose a las diferentes épocas y culturas; incluso pueden llegar a observarse modificaciones en una misma comunidad de acuerdo a las diversas variables socio-económicas. Al realizar un análisis histórico, se presentan variaciones en la forma de caracterizar y definir a los niños y jóvenes, modificándose con éstas el lugar que la sociedad les otorga y los roles que deben ejercer.

Para comprender el término se procederá a realizar un breve desarrollo histórico, el cual comprende las épocas: Antigüedad Clásica, Edad Media, Industrialización, Siglo XX y Siglo XXI. Munist, Suárez Ojeda, Krauskopf y Silber (2007) al respecto establecen:

En un primer momento, en la época de la Antigüedad Clásica, se observaba:

- La vida se encontraba dividida en tres fases: niñez, adultez y vejez.
- Se consideraba que el paso de la niñez a la edad adulta estaba marcado por una ceremonia religiosa que imponía la toga viril.
- Los hijos púberes contaban con ciertos derechos y deberes, los cuales eran compartidos con los ciudadanos adultos; los mismos les permitían acceder a los

comicios, participar de la magistratura e ingresar a la milicia. Esta situación los posicionaba en un lugar similar al de los adultos dentro de la sociedad.

Con el paso del tiempo, adentrándose en la Edad Media, se empiezan a observar cambios a nivel social que influyen en la concepción que se tenía de las distintas etapas evolutivas:

- Se reconoce la madurez social a partir de los 25 años de edad; se prohíbe involucrar a los menores en negocios y se limita su participación en cargos públicos.
- Se comienza a esbozar una nueva fase evolutiva, que se diferencia de los adultos y también de los niños, con roles y posiciones propias de la edad. Esta nueva etapa tiene sus propias características y se encuentra en semidependencia con respecto a los adultos.

Con la llegada de la Industrialización se observan grandes cambios:

- Se produce la adscripción de la escolaridad a períodos de edad, los cuales fueron especializados de acuerdo a niveles y características evolutivas propias de cada etapa.
- Con lo anterior, comenzaron a aparecer ciertas consecuencias. Emergen datos normativos acerca de lo que se espera para cada edad en relación con las conductas, roles, funciones, deberes y derechos. Y a su vez, aparecen los grados de estudio en escuelas infantiles y universidades.
- Cuando se obtiene la separación de los jóvenes del ámbito laboral, dejan de compartir espacios, experiencias y roles con los adultos, y pasan a insertarse y a ser controlados por el ámbito de las escuelas y de las familias.
- Los jóvenes de escasos recursos económicos que no lograban acceder al sistema educativo y quedaban por fuera del laboral, se inician en la asociación en bandas contraculturales.
- Surge la preocupación por la delincuencia juvenil, por lo que se crean tribunales especiales y centros de reeducación para adolescentes, situación que afecta especialmente a los jóvenes de clases populares, en algunos casos marginados del ámbito educativo y laboral.

- Comienza a pensarse en el período adolescente como una etapa con características marginales, estigmatizado, que de a poco se excluye del sistema social.
- En cuanto al ámbito científico y teórico, el período adolescente pasa a ser sistematizado por las ramas de la medicina y de la psicología. En psicología, emerge la idea del segundo nacimiento, el concepto de crisis y la necesidad de un espacio que posibilite calmar las dificultades propias de esta fase evolutiva, entre ellos: los cambios de humor, el despertar de la sexualidad, los conflictos con la escuela y la familia.
- Se introducen rasgos normativos en la definición de la Adolescencia, lo que permite identificar aquello propio de dicho período y lo que puede considerarse precoz. Es aquí cuando comienza a tomar relevancia el tema de la sexualidad en la infancia y Adolescencia, fenómeno que en épocas anteriores era normalizado y las mujeres a corta edad ya accedían al matrimonio y a la Maternidad. Con el paso del tiempo, empieza cobrar una concepción diferente, con lo que la sexualidad y la Maternidad a corta edad pasan a ser rechazadas socialmente.

En el siglo XX:

- Con la ampliación de la cobertura educativa a todos los grupos sociales y con la inclusión que la misma conlleva, los adolescentes comienzan a reconquistar las libertades perdidas.
- Con las características sociales y culturales que empiezan a modificarse, como ser la disminución del autoritarismo familiar y la adquisición de mayor confianza en los grupos informales, se impulsa a que los adolescentes se integren al funcionamiento social y adquieran mayor compromiso y responsabilidad.
- Surgen nuevas concepciones a nivel de Derechos y Convenciones, las cuales otorgan un reconocimiento y protección integral a niños y jóvenes.

En las proximidades del Siglo XXI y en la actualidad se observan grandes transformaciones: aparece la Sociedad del Conocimiento, donde la informática y la imagen resultan relevantes en el acontecer social; es el auge de la Globalización, la prolongación de la esperanza de vida y la interacción cultural de las sociedades. Esto, repercute en el período adolescente:

- A raíz de la complejidad que se observa en las sociedades actuales, la duración del período adolescente ha sufrido una prolongación:
  - Emergen exigencias de formación permanente para lograr una óptima inserción en el mundo laboral, ésto como consecuencia de la rapidez de progresos técnicos y científicos.
  - Las crisis económicas y las complejidades que acarrea el acceso al mercado laboral dificultan la posibilidad de conseguir un trabajo que les permita sustentarse económicamente.
  - La Adolescencia deja de ser considerado un período marginal, para ser valorado socialmente.

En relación al concepto de Adolescencia en el Siglo XXI, Griffa y Moreno (2005) adhieren:

A diferencia de sociedades anteriores en las cuales la clausura del período adolescente era claramente definido, asistimos ahora a su lento y difuso pasaje a la madurez, ya que, desde el punto de vista jurídico se lo considera apto para casarse, o para elegir presidente, o realizar legalmente actos de compra-venta, ya sea a los 18 o 20 años. Por otra parte para acceder a la esfera laboral se le solicita generalmente tener cinco o más años de experiencia. Así, por ejemplo, en la población juvenil estudiantil la extensión de los estudios universitarios y además la exigencia posterior de estudios de postgrado, residencias o practicas rentadas, dificultan la formación de una nueva familia, incrementan la dependencia psicológica y económica de sus padres y no favorecen la asunción plena del rol y de la responsabilidad adulta. (p. 11-12)

A lo largo de los años se registraron grandes cambios en relación a la Adolescencia, entre los cuales se pueden destacar: inicio más temprano de la pubertad, postergación de la edad del matrimonio, la evolución de actitudes y prácticas sexuales, la mundialización de la comunicación, entre otros (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2017).

Como se ha mencionado anteriormente, el concepto Adolescencia es un constructo histórico que no sólo varía de acuerdo a las épocas o sociedades, sino también puede sufrir modificaciones dentro de una misma comunidad.

Es por ello que Munist et al. (2007) refieren: “en ciertas etnias y en grupos en condiciones de pobreza y de exclusión social, no se cumplen las secuencias de acciones y

roles esperados en el imaginario normativo de las etapas” (p.27). Esto no hace más que evidenciar la idea de que la conceptualización de la Adolescencia depende de la época, de las variables sociales y culturales características del período. En situaciones de marginación y necesidades económicas, los adolescentes no cumplen con las acciones y roles, esperados normativamente a su edad, dado que las condiciones en las que viven los impulsan a ejercer funciones adultas que les permitan subsistir.

## **2. Definición del Período Adolescente**

Cuando se procura definir el período de la Adolescencia surgen diversos conceptos y caracterizaciones realizadas por distintos autores y organismos. Más allá de la diversidad conceptual existente en relación a este término, la mayoría de las definiciones coinciden en ciertos aspectos: es un período de transición desde la niñez hacia la adultez con cambios corporales físicos y a su vez psicológicos, en el cual se va conformando la identidad y donde los grupos de pares adquieren un papel importante para ello.

Al respecto, OMS (2017) define la Adolescencia como:

El período de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia. (“Desarrollo en la Adolescencia”, parr. 1)

De esta forma, estos cambios fueron influyendo en la caracterización y en el desarrollo de la Adolescencia, modificando desde su edad de inicio hasta la prolongación de la misma, con deberes y derechos que fueron variando de acuerdo a los cambios sociales y culturales, y con la modificación de los roles adoptados por los adolescentes de acuerdo al lugar que la sociedad les fue otorgando.

Si se analiza en detalle la definición realizada por la OMS (2017) se pueden destacar dos puntos claves: la Adolescencia como período de transición y la Adolescencia como fase de crecimiento y desarrollo.

En este contexto se considera a dicho período evolutivo como una etapa de transición de la niñez hacia la adultez. Este pasaje acarrea ciertas dificultades, puesto que se

presenta una disyuntiva entre las transformaciones físicas y las psicológicas; ya que ocurren a destiempo, y por lo general las de índole biológica son las primeras en emerger. Por su parte, los cambios psicológicos se manifiestan tiempo más tarde (Griffa y Moreno, 2005).

Esta situación obliga al adolescente a acomodarse a su nuevo rol. Es decir que debe aceptar las transformaciones biológicas aún no contando con la madurez psicológica necesaria. Esto acarrea incomprendiones y confusiones, que se manifiestan en su actuar cotidiano y en las relaciones interpersonales. Así se pueden contemplar ciertas ambivalencias: por un lado aparecen tendencias infantiles, mientras que por otro emerge el deseo de ser considerados adultos.

Continuando con esta línea, Krauskopf define la Adolescencia como “etapa del desarrollo marcada por un proceso de cambios y transformaciones, que permite un enriquecimiento personal y progresivo en una delicada interacción con el medio social” (Cardozo et al., 2005, p. 16).

Así la Adolescencia puede ser pensada como un período del ciclo vital en el que se producen cambios biológicos, sociales y psicológicos. Estas transformaciones acarrearán como consecuencias la elaboración de la identidad, la aparición de proyectos, la adquisición de autonomía y la diferenciación con respecto al medio familiar.

Esto quiere decir que el adolescente comienza a relacionarse y a posicionarse en el medio social desde otro lugar, integrando a su vida metas y objetivos que le permitan proyectarse en un futuro de manera responsable; en semi-dependencia del mundo adulto, adquiriendo en mayor medida autonomía. De esta forma consigue explorar y diferenciarse de su medio familiar para relacionarse con grupos de pares, los cuales van a influir en la conformación de su identidad.

Al respecto, Griffa y Moreno (2005) sostienen que la Adolescencia no puede describirse como una mera adaptación a las transformaciones corporales, sino como un período decisivo del ciclo vital, en el que se alcanza la autonomía psicológica y se inserta en el mundo social sin la mediatización de su familia.

En la definición y caracterización de la Adolescencia surge como variable decisiva lo cultural; la misma influirá de manera esencial en la conformación de este término y permitirá caracterizarlo de acuerdo a cómo se desarrolle en cada cultura y en cada sociedad. Como se pudo ver con anterioridad, se considera al período adolescente como un constructo

cultural que varía y evoluciona constantemente. Al respecto, Griffo y Moreno (2005) establecen:

Si todas las etapas evolutivas requieren que se considere la relación del sujeto en desarrollo con la sociedad y la cultura, en la etapa adolescente este aspecto se convierte en esencial. Así, Ruth Benedict y Margaret Mead, confirman que la variable decisiva es cultural. También J. Stone y J. Church consideran la adolescencia como un fenómeno cultural distinto del estrictamente biológico de la pubertad. (p.12)

Griffo y Moreno (2005) en relación a dicha distinción entre los términos pubertad y Adolescencia, consideran que por un lado la primera refiere específicamente a los cambios corporales, mientras que Adolescencia da cuenta de un crecimiento. Este último es un período conflictivo de cambios y de crisis, en el cual ocurre un fenómeno que recibe el nombre de segundo nacimiento.

Al respecto Krauskopf expresa “en este segundo nacimiento (...) el adolescente produce nuevos significados que muchas veces chocan con los de la propia familia o con los de los adultos (...). Suelen entrar en contradicción con las versiones preexistentes y es así cuando empiezan a generarse conflictos (Munist et al., 2007, p.68).

En este contexto, en el cual se produce la salida del adolescente del seno familiar al mundo social, se adquiere mayor autonomía y responsabilidad. Es aquí cuando el adolescente comienza a romper estos esquemas previos y a producir nuevas interpretaciones en la realidad, nuevos significados que se contradicen con las visiones instauradas en el seno familiar.

Adentrándose en la noción de segundo nacimiento, y para lograr una mejor comprensión sobre ello, se considerará lo establecido por Blos (1981), quien al respecto sostiene:

Si el primer proceso de individuación es el que se consuma hacia el tercer año de vida con el logro de la constancia del self y del objeto, propongo que se considere la adolescencia en su conjunto como segundo proceso de individuación. Ambos períodos comparten la mayor vulnerabilidad de la organización de la personalidad, así como la urgencia de que sobrevengan en la estructura psíquica cambios acordes con el impulso madurativo. (...) En la adolescencia implica desprenderse de los lazos de dependencia familiares, aflojar los vínculos objetales infantiles para pasar a integrar la sociedad global, o simplemente, el mundo de los adultos. (p.118)

De esta forma, la Adolescencia pasa a ser un segundo nacimiento puesto que en este período tiene lugar la emancipación del adolescente con respecto a su grupo primario, se desplaza la dependencia mantenida con ellos hacia el grupo de pares, y comienza a adquirir autonomía. Es así que el adolescente establece un lazo semidependiente con sus padres, en el que emergen responsabilidades y obligaciones en combinación con mayores libertades.

En síntesis, la fase adolescente se convierte en un período preparatorio para el futuro, lo que fomenta la preparación para alcanzar la emancipación y la autonomía del grupo primario, aunque en semi-dependencia con aquel, puesto que la inexperiencia y la falta de madurez se tornan evidentes, necesitando apoyo, protección y orientación familiar. Para alcanzar la autonomía y lograr independizarse, va adquiriendo responsabilidades y posicionándose desde un lugar con mayor compromiso en el ámbito social, aunque todavía las exigencias, obligaciones y deberes son menores que las del mundo adulto. Esta conceptualización enfatiza la necesidad de comprender a la Adolescencia como una fase de transición entre la niñez y la adultez, y es la elegida para sustentar la presente investigación.

### 3. Características del Período Adolescente

Erikson citado por Munist expresa que la Adolescencia puede ser definida como “el quinto estadio del desarrollo psicosocial, que inicia en la pubertad y finaliza alrededor de los 18 – 20 años. Es un período en el que se producen grandes cambios corporales, afectivos, cognitivos y de relaciones sociales” (Munist et al., 2007, p. 66).

A su vez, Erikson en el marco de su Teoría de las Fases del Desarrollo Psicosocial postula 8 estadios evolutivos, entre los cuales incluye a la Adolescencia como el número 5. El cuadro graficado a continuación, es un recorte de dicha teoría e incluye únicamente el estadio que hace alusión a la presente investigación.

| Estadio (edad)                  | Desafío psicosocial                    | Relaciones significativas | Modalidades psicosociales              | Virtudes psicosociales | Maladaptaciones y malignidades |
|---------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------|------------------------|--------------------------------|
| V (12-18 o más)<br>Adolescencia | Identidad yoica vs. Confusión de roles | Grupos, modelos de roles  | Ser uno mismo, compartir ser uno mismo | Fidelidad, lealtad     | Fanatismo y repudio            |

*Figura 1.* En el presente trabajo se incluyó solamente el estadio V correspondiente al período adolescente. Extraído de “Adolescencia y Resiliencia”, p.65, por Munist, M.M., Suárez Ojeda, E. N., Krauskopf, D., Silber, T. J. Buenos Aires: Paidós, 2007

A continuación se procederá a desarrollar las características propias del período Adolescente. Para ello se extraerán las tareas, éxitos y fracasos mencionados en el cuadro y se los utilizarán como ejes. Con este material, se procederá a construir un desarrollo teórico en el que se tendrán en cuenta las conceptualizaciones llevadas a cabo por diversos autores.

- Desafío Psicosocial: Identidad Yoica vs. Confusión de Roles: El desafío psicosocial propio de esta etapa es la Conformación de la Identidad Yoica vs. La Confusión de Roles. El adolescente para alcanzar el éxito en este quinto estadio debería conquistar el acceso a una definición de sí mismo, valoración y seguridad personal y a una integridad de la identidad del yo. Esto le posibilitaría saber quién es, conocer cómo se posiciona en la sociedad, qué lugar ocupa dentro de ésta; lo que facilitaría el acceso a la intimidad sin el temor de perderse o fusionarse en ese vínculo. De esta forma, es aquí cuando se fomenta que considere todo lo aprendido acerca de la vida y de sí mismo, y lo moldee en una autoimagen unificada (Munist et al., 2007). Así podría alcanzar un óptimo desarrollo e ingresar a la etapa adulta, adquiriendo autonomía para establecer relaciones interpersonales.

Siguiendo por esta línea, el desarrollo de la identidad personal es un proceso lento y gradual que comienza en la concepción y que implica un conocimiento de sí mismo. Por medio de este, se descubren las posibilidades y capacidades, junto con lo más propio e íntimo de una persona (Griffa y Moreno, 2005)

Al respecto Erikson citado por Griffa y Moreno, sostiene:

“El proceso de la identidad consiste en una configuración gradual que integra las cualidades heredadas, las necesidades pulsionales, las habilidades y capacidades, las significaciones representativas, las defensas y sublimaciones eficaces y los roles consistentes, que se establecen desde la infancia mediante sucesivas síntesis del yo. La identidad hace referencia a la consistencia que caracteriza a un individuo a pesar de los cambios que ocurren en el tiempo, a medida que avanza por los diferentes roles que desempeña en su vida.” (Griffa y Moreno, 2005, p. 32-33)

En este contexto emergen como características propias la rebeldía y el descubrimiento de la interioridad, fundamentales para la conformación de la identidad. Con respecto a la primera, Griffa y Moreno (2005) establecen:

Con el despertar de la personalidad el adolescente toma conciencia de ser alguien diferente a los demás y este afán de autoafirmación y diferenciación lo lleva en innumerables oportunidades a rebelarse contra la autoridad y a desconfiar de lo que

dicen los otros, especialmente sus padres, por ser representantes del mundo adulto (p. 37)

En relación al descubrimiento de la interioridad, aceptar la misma conlleva un desapego del mundo que le permite al adolescente reconciliarse con todos los cambios que atraviesa: desde los vínculos con sus padres, amigos, cambios en su forma de ser, e incluso modificaciones a nivel corporal (Griffa y Moreno, 2005).

A su vez, es en este período donde se produce la adquisición de una madurez psicosexual, que despierta intereses por la sexualidad y la formación de la identidad sexual. La integración psicosexual y psicosocial de esta etapa dan lugar a la formación de la identidad personal (Bordignon, 2005).

Según Aberastury (2002) lo esencial en el período adolescente es la necesidad de entrar en el mundo del adulto. La modificación corporal, el desarrollo de los órganos sexuales y de la capacidad de reproducción son características de esta etapa evolutiva, y pueden ser vividas por el adolescente como una irrupción de un nuevo rol que conlleva transformaciones que afectan en todos los planos de convivencia. Es por ello que ante la inminencia de los primeros cambios corporales y la ansiedad que éstos generan, el adolescente puede huir del mundo exterior, de manera progresiva, y buscar refugio temporario en su mundo interno.

La conformación de la identidad en la Adolescencia se lleva a cabo a partir de identificaciones de orden infantil y de la integración de estas mismas con otras nuevas que van surgiendo. Si bien las identificaciones con los padres conservan su nivel significativo, aparecen otras efectuadas con figuras ideales. Se considera fundamental que las figuras con las que el adolescente se identifique sean positivas y reconocidas a nivel social, lo que le facilitaría alcanzar un desarrollo adecuado. La dificultad radica en que el adolescente debe lograr un equilibrio que le posibilite identificarse con una figura significativa socialmente y a la vez actuar según sus deseos, necesidades y expectativas. De lo contrario, corre el peligro de adquirir una pseudoidentidad (Munist et al., 2007).

Es decir que es necesario que el adolescente conforme su identidad de manera autónoma y a la vez alcance un equilibrio entre la tendencia a la diferenciación y oposición, junto con la necesidad de ser reconocido y aceptado socialmente.

Al respecto Munist et al. (2007) consideran fundamental para la conformación de la identidad la presencia de un reconocimiento por parte de los otros, que otorgue un lugar significativo dentro del ámbito social. La índole de ese reconocimiento determinará la calidad de la identidad desarrollada.

A su vez, Munist et al. (2007) adhieren:

El sujeto adolescente no comienza un desarrollo identitario desde un punto cero, en realidad, parte de su identidad ya establecida de niño/a, hijo/a, etc, y se abre a un proceso de cambios que ahora se realiza con un universo ampliado a toda la comunidad. La identidad entra en crisis cuando un grupo rechaza el juego social del encuentro con el otro. La alteridad no pone en crisis la identidad: al contrario, admitirla genera identidad. (67)

El riesgo propio de esta etapa es la confusión de roles. Sucede que si no se establece correctamente la conformación de la identidad, el papel a desempeñar en la sociedad se torna difuso; el adolescente no presenta una identidad clara y auténtica, lo que conlleva a la desesperación e incertidumbre.

- Relaciones Significativas: Grupos, Modelos de Roles: En el período adolescente el grupo de pares adquiere un valor fundamental. Lidz expresa “la formación de la identidad implica (...) identificaciones con personas sino también con grupos y es (...) en la Adolescencia donde estas últimas cobran significación” (Griffa y Moreno, 2005, p.33). Esto quiere decir que a las identificaciones que tuvieron lugar en la época infantil se adhieren las que ocurren en el período adolescente; en las que los grupos de pares y sociales ocupan un lugar fundamental.

En esta etapa evolutiva se da inicio a la emancipación y a la adquisición de autonomía en relación al grupo primario. El adolescente comienza a transferir la dependencia que mantenía con ellos hacia el grupo de pares y es allí donde se puede abrir un espacio en el que emergen reglas, normas y orientación. De esta forma, el grupo secundario actuaría como un agente de socialización en el cual se practicarían conductas, habilidades y roles.

Con los grupos de pares se pueden crear fuertes lazos, dando lugar a la aparición de sentimientos de pertenencia. A su vez, los grupos pueden brindar a los adolescentes reconocimiento, seguridad y estima personal, por lo que se empiezan a inclinar a sus

modas, costumbres y dictados. Es por ello que pensar en un proceso de separación suele parecer imposible frente a la intensidad que adquiere el mismo, situación que en ciertas ocasiones puede llevar a que el adolescente se revele o rechace lo proveniente del seno familiar (Munist et al., 2007).

- Modalidad Psicosocial: Ser uno mismo, Compartir, Ser uno mismo: Como se vio con anterioridad, esta etapa se caracteriza por la conformación de la identidad del yo, la adquisición de autonomía y la aparición de grupos de pares.

Griffa y Moreno (2005) al respecto, adhieren:

La adolescencia está pues signada por el pasaje de una identidad reconocida a una identidad asumida. (...) La tarea adolescente consiste en conquistar y arrogarse el nuevo lugar desde el cual poder desarrollarse como persona. Este nuevo lugar (...) debe ser un lugar descubierto y apropiado desde sí. Implica ser consciente de sí mismo como sujeto de su actividad y fuente desde donde fluye lo propio. El sí mismo es el centro de las iniciativas y no meramente un lugar asignado o de impacto de los estímulos sociales. (p.32)

Por lo tanto, es necesario que en la conformación de su identidad el adolescente pueda hacerlo de manera autónoma y auténtica, desde un lugar descubierto y propio de sí mismo.

- Virtudes Psicosociales: Fidelidad, Lealtad: Si se logra tramitar con éxito la Adolescencia, se puede conquistar la virtud que Erikson denomina Fidelidad; la cual implica lealtad, y es la que se alcanza cuando el adolescente ha hallado un lugar dentro de su comunidad (Munist et al., 2007).

A su vez, mediante la conformación de la identidad yoica y con el éxito de la Fidelidad, el adolescente puede definirse a sí mismo y responsabilizarse de sus actos.

- Maladaptaciones o Malignidades: Fanatismo y Repudio: El Fanatismo surge cuando se produce un exceso de identidad que lleva al adolescente a actuar de acuerdo a un rol particular tanto en la sociedad como en una subcultura. El problema radica en que, en este punto se deja de lado la tolerancia a la diversidad, ya que el fanático cree que su forma de ver el mundo es la única que existe. Por otro lado, el Repudio hace alusión a la falta de

identidad, lo que puede llevar a que el adolescente repudie su pertenencia al mundo adulto e incluso esto se extienda a su necesidad de conformar una identidad (Munist et al., 2007).

A lo establecido previamente en relación a la Adolescencia se adhiere la teoría sustentada por Aberastury y Knobel (1971), quienes consideraban que durante este período evolutivo se manifestaban 3 duelos, los cuales debían ser superados por los adolescentes para poder alcanzar la adultez.

En este punto, cabe aclarar que la presente concepción responde a la Era Moderna, por lo que se encuentra teñida de las características de la misma. Con el paso del tiempo y con la entrada a la Posmodernidad, lo sostenido tiempo atrás se fue modificando para responder al contexto actual.

Como ya se estableció previamente, la Adolescencia es un constructo histórico que responde a los cambios epocales y a las grandes transformaciones sociales. Es así que su definición y caracterización varía en relación al paso del tiempo. Es por ello que en este apartado se procederá a dar cuenta de la Teoría del Triple Duelo de Aberastury y Knobel (1971), para luego (en el apartado posterior) poder observar qué ocurre con estos duelos en la Posmodernidad, cómo se manifiestan y así comprender cómo repercutieron los cambios epocales en la Adolescencia y en las características de la misma.

- El duelo por el cuerpo infantil: en este duelo el adolescente vive la pérdida de su cuerpo infantil, consecuencia de la transformación brusca que sufre el mismo en la pubertad.

El crecimiento corporal y el desarrollo de los órganos sexuales y de la capacidad de reproducción son vividos por el adolescente como una irrupción de un nuevo rol que invade y evidencia la pérdida del cuerpo característico de la niñez (Aberastury y Knobel, 1971).

Al respecto Griffa y Moreno (2005) adhieren:

Los cambios corporales son una verdadera metamorfosis que atemoriza al púber, que se siente impulsado por las fuerzas desconocidas actuantes dentro de él. La movilización que le provocan dichos cambios lo llevan a una huida progresiva del mundo exterior refugiándose temporalmente en su mundo interno, o bien a la búsqueda desesperada de planes y reformas del mundo externo. El interjuego y la distancia entre mundo interno y realidad externa determinarán la duración y calidad de la crisis. (p 16)

Sucede que en este período de transición entre la etapa infantil y la adulta se producen cambios tanto a nivel fisiológico como psicológico. Esto conlleva ciertas consecuencias en el adolescente, entre ellas, la indefinición de su rol. En este proceso de búsqueda de identidad, éste se encuentra en una disyuntiva: todavía no es adulto, pero tampoco un niño y de esta forma, intenta posicionarse y ser reconocido dentro de la sociedad.

Al respecto Griffa y Moreno (2005) sostienen: “Durante la niñez escolar los cambios corporales son graduales, pero las modificaciones bruscas de la Adolescencia hacen perder la confianza en su propio cuerpo y en el dominio de sus funciones” (p.29).

Como ya se ha mencionado, el adolescente vivencia estos cambios de manera angustiante puesto que se presentan acompañados de torpeza motora, falta de destreza muscular y de coordinación motora. En general, los cambios fisiológicos no son acompañados por los psicológicos, por lo que la transformación brusca y asincrónica que sufre el cuerpo genera un cimbronazo en los adolescentes demandando una reelaboración del esquema corporal (Griffa y Moreno, 2005).

Aberastury y Knobel (1971) aportan a lo anterior que la pérdida que debe elaborar y aceptar el adolescente en este duelo es doble. Por un lado, se presenta el duelo por el cuerpo de niño cuando la aparición de los caracteres sexuales secundarios, reflejan un nuevo estatus y por otro lado, la llegada de la menstruación y del semen, evidencian la definición sexual y el rol que tendrán que asumir los adolescentes en la unión con la pareja y en la procreación.

- El duelo por la identidad y el rol infantil: Con la aceptación de sus cambios corporales y la reelaboración del esquema corporal, el adolescente comienza a experimentar nuevos roles y a buscar una nueva identidad que le permita expresarse mediante una conducta propia y consistente, con autonomía suficiente para dirigir y preveer su accionar, responsabilizándose de sus actos y siendo consciente de sí mismo y de sus posibilidades (Griffa y Moreno, 2005).

Según Aberastury y Knobel (1971) las modificaciones en el cuerpo del adolescente conllevan no sólo la estructuración de un nuevo esquema corporal, sino también la búsqueda de una identidad y el cumplimiento de nuevos roles. En este contexto emergen interrogantes que se formula el adolescente constantemente y evidencian esta búsqueda que

realiza. Estos son: ¿Quién soy hoy? ¿Quién soy yo? ¿Yo soy como usted? ¿Yo soy como todos?

Respecto a esto, Griffa y Moreno (2005) consideran que una de las crisis por las que debe atravesar el adolescente consiste en adquirir conciencia de ser alguien diferenciado de los demás y en este camino, se da el despertar de la personalidad.

El duelo por el rol y la identidad infantil se origina debido a que en el período adolescente emerge la necesidad de distinguirse de los demás y ser reconocido como tal. De esta forma, aparecen tendencias tales como: rebelión contra la autoridad, oposicionismo, diferenciación, actitudes que le permiten alcanzar su autonomía.

En síntesis, en este segundo duelo el adolescente se encuentra a una situación en la que debería conformar su nueva identidad e iniciar el ingreso al mundo adulto. Esto conlleva cambios que lo enfrentan a la pérdida del rol y de la identidad infantil, y a la necesidad de asumir responsabilidades, adquirir autonomía y emanciparse del mundo adulto, con la libertad que aquello acarrea.

- El duelo por los padres de la infancia: como ya se mencionó anteriormente, el período adolescente está caracterizado por la individuación y adquisición de autonomía. En mayor medida el adolescente comienza a independizarse de su grupo primario y en este proceso emergen actitudes de rebeldía, oposición y diferenciación, que le permiten dejar de lado el rol de niño y buscar relaciones más simétricas.

En este contexto Griffa y Moreno (2005) sostienen:

De la relación con los padres protectores de la infancia pasa a buscar un vínculo de mayor autonomía, aunque por momentos tiene nostalgia de la dependencia infantil. Desea, por ejemplo, que lo consideren un adulto para obtener más libertades, pero frente a determinadas dificultades o responsabilidades espera que se lo considere como un niño. (p.16)

En la infancia, el niño significa e idealiza a los padres mediante una imagen omnipotente y protectora. Los percibe completos, perfectos y sin fisuras. A medida que va creciendo, descubre los aspectos inmaduros y las falencias, por lo que comienza a desidealizarlos. Esto lo lleva a confrontar las imágenes infantiles con la situación real y a rearmar internamente dichos modelos parentales (Obiols y Di Segni de Obiols, 1995).

Al respecto, Aberastury y Knobel (1971) establecen que la elaboración del duelo por el cuerpo infantil conduce a la definición de la identidad sexual adulta, a la búsqueda de pareja y a la creatividad. A su vez, en la Adolescencia cambia la relación con los padres, adquiriendo éstos características de relaciones adultas; y el logro de la identidad y la independencia lo conducen a integrarse en el mundo adulto, actuando con una ideología coherente acorde a sus actos.

Concluyendo, como ya se ha mencionado, el adolescente al ingresar a esta nueva etapa evolutiva vivencia una serie de cambios bruscos a nivel fisiológico, psicológico y social que lo posicionan en un nuevo lugar. De esta forma comienza paulatinamente el desprendimiento del grupo primario y su consecuente integración a los grupos de pares. A medida que crece, el adolescente conforma su identidad y adquiere deberes, funciones y responsabilidades. Se amplían sus intereses, por lo que la Adolescencia se convierte en un período propicio para la elección y decisión vocacional y ocupacional.

Junto con estas transformaciones emergen cambios a nivel intelectual. Según Piaget (1995) hacia el inicio de la Adolescencia (aproximadamente 12 años) se produce un giro decisivo en relación a la transformación fundamental en el pensamiento del niño, que indica el final de las operaciones construidas en la segunda infancia y el paso del pensamiento concreto al formal (también llamado hipotético deductivo).

Al respecto Piaget (1995) adhiere:

A los 11 o 12 años, cuando se ha iniciado este pensamiento formal, es posible la construcción de sistemas que caracterizan a la adolescencia: las operaciones formales facilitan, efectivamente, al pensamiento un poder totalmente nuevo, que equivale a desligarlo y liberarlo de lo real para permitirle trazar a su antojo reflexiones y teorías. (p.86)

De esta forma un adolescente es un individuo que construye sistemas y teorías independientemente de los objetos reales y concretos. Puede elaborarlas mediante ideas generales y construcciones abstractas sin contar con el sustento de la experiencia ni de la percepción.

Piaget (1995) considera al pensamiento formal como aquel capaz de deducir las conclusiones que deben extraerse de simples hipótesis y no únicamente de una observación real. Así se convierten en conclusiones válidas y en reflexiones que sustituyen a los objetos por simples proposiciones.

#### **4. Adolescencia y Posmodernidad**

Como se mencionó anteriormente, las características sociales y culturales definen y atraviesan a la Adolescencia. Conocer el contexto en el cual están insertos los adolescentes de la actualidad permite comprender el accionar de los mismos, los procesos a los que deben enfrentarse y las nuevas circunstancias que tienen que franquear.

Es por ello que en este apartado, se destacarán las principales características de la Era Posmoderna y se vinculará la misma con el período adolescente, para comprender los cambios acarreados.

A fines de los años 70 emergió el concepto de Posmodernidad para calificar a la nueva situación de las sociedades desarrolladas. Poco a poco se fueron instalando los primeros elementos que dieron lugar al surgimiento y a la consolidación de la misma, entre los cuales se observan: aumento de la producción industrial, difusión de los productos gracias a los progresos de los transportes y comunicaciones, y aparición de los métodos comerciales que caracterizan el capitalismo moderno (marketing, grandes almacenes, marcas registradas, publicidad). Este concepto se fortaleció hasta designar tanto la desarticulación de los fundamentos del absolutismo de la racionalidad y el hundimiento de las grandes ideologías de la historia, como la poderosa dinámica de la individualización y pluralización de las sociedades actuales (Lipovetsky y Charles, 2006).

El paso de la modernidad hacia la Posmodernidad estuvo caracterizado por la aparición del consumo de masas, la cultura hedonista, el aumento de la producción, el auge de la comunicación, el debilitamiento de las normas y de lo disciplinario, la pérdida de fe en el futuro y el eterno presente. Estos grandes cambios impulsaron la aparición de nuevas formas de relación, de actuar, de control de los comportamientos, junto con una diversificación de los modos de vida. En otras palabras, estas transformaciones dieron lugar a una nueva fase en la historia del individualismo occidental, a una segunda revolución individualista (Lipovetsky, 1986).

Al respecto Lipovetsky y Charles (2006) adhiere que la sociedad actual está caracterizada por el movimiento, la flexibilidad, fluidez, desligada de los grandes principios estructuradores y de los pilares fundamentales de la modernidad. Las esferas de la vida social e individual se reorganizan en función de la lógica del consumo y este mundo consumista parece inmiscuirse en la cotidianeidad. Esta sociedad del consumo conlleva al exceso, y al relevo de una sociedad rigorista y disciplinaria por una sociedad reestructurada

por técnicas de lo efímero, la renovación y seducción permanente. En este contexto, emergen vínculos interpersonales frágiles, superfluos y de poco compromiso afectivo.

Centrando la atención especialmente en la Adolescencia en la Posmodernidad, Obiols y Di Segni de Obiols (1995) se cuestionan:

¿Por qué enfocar en especial a la adolescencia en la cultura posmoderna? Este clima de ideas afecta e influye a todos quienes están sumergidos en él, más allá de su edad, pero nuestra hipótesis es que se genera un fenómeno particular con los adolescentes en la medida en que la posmodernidad propone a la adolescencia como modelo social, y a partir de esto se “adolentiza” a la sociedad misma. (p. 17)

Se torna fundamental comprender el contexto en el que se encuentran los adolescentes para entenderlos. En una época de consumo, eterno presente y hedonismo, la Adolescencia emerge como un estado ideal, que influye en el mercado y que ocupa un lugar de prestigio y reconocimiento en la sociedad.

Obiols y Di Segni de Obiols (1995) consideran que en este contexto: “sigue siendo útil mantener el concepto de Adolescencia en tanto etapa de la vida entre la pubertad y la asunción de plenas responsabilidades y madurez psíquica” (p.41); aunque las características de la misma cambiaron a lo largo del tiempo, dando respuestas a las nuevas exigencias sociales/culturales.

Es por ello que el modelo de adolescente moderno no coincide con el Posmoderno. Al respecto Obiols y Di Segni de Obiols (1995) sostienen que el de la era moderna vivía una crisis, era inseguro, introvertido, buscaba su identidad por lo que podía actuar de manera rebelde y opositorista (dentro de lo que el marco social les permitía). Estaba asociado también con tendencias a la omnipotencia y con la dificultad de acatar límites y normas; siendo estigmatizado como un grupo marginal. Entre sus padres y ellos, existía una brecha generacional tan grande que originaban conflictos y colisiones. Es por ello que rebelarse, confrontar y buscar su propia síntesis, era la tarea esperada de la Adolescencia; a tal punto que algunos autores consideraron que estas tendencias eran esenciales en el proceso de construcción de una personalidad con características de madurez e independencia (Obiols y Di Segni de Obiols, 1995).

El período de transición entre la niñez y la adultez impactaba en el adolescente y estaba marcado por dolor, angustia, sentimientos de pérdidas entrecruzados con sensaciones de libertad.

En contraposición aparece el adolescente de la Era Posmoderna. Como ya se mencionó, es poseedor de virtudes reconocidas socialmente, entre las cuales se destacan: perfección, vitalidad y juventud. Es el período al que se orientan las ciencias, las tecnologías y el mercado. Los sentimientos de pérdida que caracterizaban al adolescente de la modernidad ya no tienen lugar en la actualidad. Por ejemplo, en relación al cuerpo infantil (transformación que generaba malestar e incomodidad) hoy en día ocurre de otra forma.

Al respecto Obiols y Di Segni de Obiols (1995) establecen:

Cuando la técnica no puede más, el cuerpo cae abruptamente de la adolescencia, supuestamente eterna, en la vejez sin solución de continuidad. Cae en la vergüenza, en la decadencia, en el fracaso de un ideal de eternidad. Podemos entonces preguntarnos: ¿Qué ha pasado con el duelo por el cuerpo de la infancia que hacía el adolescente moderno, adolescente que sólo era un pasaje de la niñez a un ideal adulto? El adolescente posmoderno deja el cuerpo de la niñez pero para ingresar de por sí en un estado socialmente declarado ideal. Pasa a ser poseedor del cuerpo que hay que tener, que sus padres desean mantener, es dueño de un tesoro. (p. 66)

Entonces, no hay dolor ni sensación de sufrimiento por la pérdida del cuerpo infantil, puesto que se accede al cuerpo ideal, al estado atesorado por los integrantes de la sociedad.

Lo mismo sucede con respecto a la pérdida de los padres en la infancia. Los padres de los adolescentes actuales desarrollaron un estilo muy diferente de crianza y educación en relación al que llevaron a cabo los suyos. Al permanecer en un estado de eterno presente, de aquí ahora, de buscar mantenerse jóvenes el mayor tiempo posible, se desdibuja el modelo de adulto considerado en la modernidad. En la actualidad, cuando el niño llega a la Adolescencia se encuentra con figuras parentales con quienes comparte sus mismas dudas y conflictos; por lo que no tiene que elaborar una pérdida ya que al crecer se encuentra más cerca que nunca de ellos (Obiols y Di Segni de Obiols, 1995).

Por último, los adolescentes actuales se encuentran insertos en un contexto en el que los medios de comunicación divulgan valores tales como: inmediatez, facilidades, poca tolerancia a la frustración y eterno presente. De esta forma cuando acceden a la Adolescencia, se encuentran con la posibilidad de seguir actuando y deseando como cuando eran niños en combinación con la libertad y autonomía propia de los adultos (Obiols y Di Segni de Obiols, 1995). Esta situación refuerza la idea de Adolescencia como estado ideal.

## 5. El Adolescente en Salta

Estudios realizados en la la provincia de Salta revelan la realidad en la cual se encuentran insertos los adolescentes. Ya sea a través de la Encuesta de la Deuda Social Argentina (EDSA) o del Reporte Final de Salta, llevado a cabo por Unicef, ambos estudios arrojaron resultados coincidentes sobre la situación y realidad de los adolescentes salteños.

Contextualizando la adolescencia en Salta, el censo realizado en el año 2010 arrojó datos que daban cuenta que era la quinta provincia del país con mayor porcentaje de adolescentes, con un 10, 62% en la franja de 15 a 19 años, detrás de Buenos Aires, Formosa, Misiones y Chaco (Unicef, 2013). Esta situación dejó entrever la cantidad de adolescentes que habitan en la provincia y que se encuentran atravesados por las variables de la época y de cada contexto.

En este punto, De Singlau (2015) establece:

De la Encuesta de la Deuda Social Argentina (EDSA, a partir de la cual se construyen los Barómetros de la Deuda Social y de la Deuda Social de la Infancia) realizada por el equipo de investigadores de la UCA, se desprende que el 28% de los niños, niñas y adolescentes de la capital salteña residen en hogares con Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI). (p. 81)

A su vez, el Reporte Final de Salta considera, a partir del Censo realizado por el INDEC en el año 2010, que Salta se ubica en el segundo mayor porcentaje de NBI en hogares con adolescentes, con el 27,4% ; entendiendo NBI como aquellos hogares que presentan algunas o todas estas características: hacinamiento, vivienda de tipo inconveniente, sin retrete, sin descarga de agua en el retrete, niños en edad escolar que no asisten a la escuela, bajo nivel de educación en los integrantes familiares, y especialmente, en el jefe de la familia (Unicef, 2013).

De esta forma, en torno a las condiciones de vida en las que se encuentran insertos los adolescentes salteños, De Singlau (2015) adhiere que, considerando también a la niñez, según en Barómetro de EDSA, el 48% de niños y adolescentes se encuentran cubiertos por la Asignación Universal por Hijo (AUH) u otros planes sociales. Así también, un 40% de este grupo recibe alimentos de forma gratuita, ya sea en comedores escolares o comunitarios. De esta forma, estos niveles de cobertura dan cuenta de la complejidad que atraviesan las familias salteñas en el plano laboral, en el que se observa inestabilidad,

desocupación, desempleo y que por ende, emergen dificultades para percibir un ingreso económico que les permita sustentar y solventar las necesidades básicas.

Continuando con las condiciones de vida que atraviesan los niños y adolescentes salteños, De Singlau (2015) afirma que: “los datos arrojados por la EDSA indican que el 20% de los niños, niñas y adolescentes salteños habitan en viviendas precarias en términos de su construcción y/o en condiciones de hacinamiento” (p. 81).

Por otro lado contemplando los resultados arrojados por EDSA, en cuanto a la cobertura de salud, la mitad de los niños y adolescentes salteños no posee cobertura, ya sea a través de una obra social, de una mutual o de alguna empresa de medicina prepaga (De Singlau, 2015).

Con respecto a la cobertura escolar, el último censo llevado a cabo en el año 2010, arroja datos que establecen que si bien el 88,5% de los adolescentes salteños de entre 12 a 17 años asiste a un establecimiento escolar, alrededor de 18021 niños y jóvenes no se encuentran escolarizados. Así también, 47.349 niños y jóvenes que se encuentran insertos en instituciones escolares primarias, corren el riesgo de desertar por su condición de rezago. Y en relación a los jóvenes en instituciones secundarios, alrededor de 71.331 corren el riesgo de desertar también por su condición de rezago (Unicef, 2013).

Por último, con respecto al consumo de sustancias Unicef (2013) afirma que: “en 2011 Salta fue la provincia del NOA con mayor porcentaje de consumo de drogas ilícitas por parte de adolescentes que cursan el nivel medio; con un 18,6%” (p.14).

De esta forma, con los datos que se contemplaron desde el Reporte Final de Unicef (2013) y los mencionados por De Singlau (2015) del Barómetro de EDSA, se puede observar que la situación que atraviesan niños y adolescentes salteños es de compleja vulnerabilidad. Estas condiciones repercuten en todos los ámbitos: salud, educación, familia, vivienda, laboral; y acarrea consecuencias tales como la exclusión, la marginación, la dificultad de acceder a los sistemas y de hacer valer sus derechos, las condiciones críticas de vida, los riesgos que se presentan en torno a esto, la dificultad de satisfacer necesidades básicas, y de vivir en condiciones dignas.

## Capítulo II: Resiliencia

### 1. La Resiliencia. Nociones Básicas

El término Resiliencia proviene del ámbito de la ingeniería, en el cual se lo utilizaba para referir a la capacidad que tenía un material de alcanzar su forma inicial, luego de haber sido sometido a una presión que lo deformara. Con el paso del tiempo se abre una nueva dimensión que permite aplicar esta idea al ámbito humano. Es por ello que, aproximadamente en el Siglo XX, este concepto es incorporado por la Psicología (Acevedo y Battafarano, 2008).

Esta época, Siglo XX, coincide con una ruptura en los enfoques de intervención de niñez, en los que predominaba la noción de vulnerabilidad. Comienza a instalarse y afianzarse socialmente un nuevo paradigma que sienta sus bases en los factores de salud, en el desarrollo y en desplazar la mirada patologizante del funcionamiento humano (Munist et al., 2007). La nueva visión instaurada a nivel social responde a tres grandes cambios: uno a nivel epistemológico, otro antropológico y el último, metodológico.

En términos epistemológicos, se produce un viraje en relación a la concepción que se tenía acerca del futuro: éste empieza a ser pensado como una conquista lo que otorga protagonismo, responsabilidad y posición activa a las personas. Antropológicamente hablando, se produce un cambio vinculado a la manera de concebir la condición humana: el hombre nace para cambiar, los seres humanos son proyectos inacabados que se reescriben continuamente. Y por último, surge un giro metodológico en el ámbito de la intervención social, sanitaria y educativa: se apuesta y promueve una modalidad de trabajo apreciativa (fomenta prevención, promoción, búsqueda de soluciones desde los recursos y potencialidades de las personas) y menos deficitaria (induce a pensar pronósticos reductores y negativos) (Munist et al., 2007).

El modelo apreciativo se encuentra comprometido con la tarea de maximizar el potencial de una persona y lograr alcanzar un bienestar integral evitando reducir la intervención al daño padecido. Centra su atención en valorar, reconocer lo mejor de cada persona, de las situaciones; por lo que parte de la premisa que, por el solo hecho de existir, cualquier persona es un ser valioso y protagonista de su existencia, capaz de dar respuestas convenientes a sus necesidades y deseos (Forés y Grané, 2010).

Desde esta forma de intervenir el énfasis se encuentra puesto en los recursos, potencialidades y fortalezas de una persona. Promover la misma, otorga un lugar diferente a los seres humanos, priorizando su capacidad protagónica y su participación activa. En mayor medida, comienza a instaurarse la idea de construcción y reconstrucción de las personas y de las situaciones, y así pierde terreno la noción de determinismo (ya sea social o biológico).

En este contexto la Resiliencia emerge como una modalidad apreciativa. Surge como un concepto transgresor en el ámbito de las ciencias sociales y aporta una nueva visión a la intervención educativa, social y sanitaria. Remite a un concepto polisémico dado que presenta diversas definiciones, entre las cuales se observan dos elementos básicos y comunes: la noción de adversidad (trauma, riesgo, amenaza en la biografía de una persona) y de adaptación positiva (superación del trauma) (Forés y Grané, 2010).

Según Acevedo y Battafarano (2008):

Al hablar de Resiliencia humana, se afirma que es la capacidad de una persona o de un sistema social de vivir en forma saludable y desarrollarse humanamente, a pesar de las difíciles condiciones de vida y más aún, de salir fortalecidos y renovados por ellas. (p. 66)

Como se puede observar en esta definición, el énfasis se encuentra puesto en la posibilidad de resurgir, luego de la situación traumática o adversa, de una manera diferente a la que se tenía en un principio. Esto difiere del ámbito de la ingeniería, en donde la idea básica sostenía que luego de una situación de presión, el material retornaba al estado inicial.

Al respecto, Munist et al. (2007) adhieren:

Podemos considerar la resiliencia como la configuración de capacidades y acciones que se orientan a la lucha por rescatar el sentido de la vida y el desarrollo frente a la adversidad. Se trata como dice Manciaux, de la posibilidad de resistir y rehacerse. Es, por lo tanto, una modalidad de ajuste que, según Pynoos, permite tolerar, manejar y aliviar las consecuencias psicológicas, fisiológicas, conductuales y sociales provenientes de experiencias traumáticas sin una mayor desviación del curso del desarrollo, con la comprensión adecuada de la experiencia y sus subsecuentes reacciones. (p. 19)

Frente a la adversidad, la persona puede hacer uso de ciertas capacidades, aptitudes y condiciones que le permitan salir adelante emergiendo fortalecido, renovado y aprendiendo a vivir de un modo diferente. Se produce entonces un cambio radical en la

forma de vivir, una reconstrucción de la persona y de la situación, convirtiéndose y emergiendo como actor activo y protagónico de su vida. La reconstrucción de la persona, luego de atravesar una adversidad, resultará fundamental para adaptarse exitosamente a la nueva situación.

Es por ello que Henderson y Milstein (2003) definen a la Resiliencia como: “la capacidad de recuperarse, sobreponerse y adaptarse con éxito frente a la adversidad, y de desarrollar competencia social, académica y vocacional pese a estar expuesto a un estrés grave o simplemente a las tensiones inherentes al mundo de hoy” (p.26).

Según Grotberg (1996) la Resiliencia proviene de tres fuentes diferentes que influyen en que una persona desarrolle dicha estrategia: la fuerza o dimensión interior, los factores de apoyo externo y los factores interpersonales o también llamados dimensión social. Es fundamental considerar la misma como una interacción dinámica de dichos factores, que pueden ser internos o externos. Al respecto clasifica:

- Ambiente social facilitador: se refiere a todas las redes de apoyo social propias de una persona, junto con la aceptación y confianza que las mismas le remiten. Dichas redes pueden cumplir un rol normativo y de establecimiento de límites que permitan mostrar, por medio de la conducta, la manera correcta de actuar (Grotberg, 1996).
- Recursos personales: responden a la dimensión interna, a la fuerza psicológica formada por los apoyos internos extraídos de los elementos positivos del carácter y del temperamento de cada persona, desarrollados en interacción con el entorno (Grotberg, 1996).
- Habilidades sociales: dimensión social que comprende la interacción con los otros como también la capacidad de resolver problemas. Desarrollando estas habilidades, el adolescente se vuelve capaz de manejar situaciones de conflicto, tensión o problemas personales (Grotberg, 1996).

Las redes de apoyo (ambiente social facilitador) resultan fundamentales en el desarrollo y en la promoción de la Resiliencia, no sólo por la confianza y aceptación incondicional que transmitan, sino también por los modelos de conducta que fomentan la adquisición de autonomía y de un modo de actuar responsable. Esto, conjugado a los factores internos y a las habilidades sociales, impulsa la aparición de conductas resilientes. Es por ello que Forés y Grané (2010) centran su atención en este concepto y establecen:

La resiliencia se puede explicar mediante la metáfora de una persona que cae a un torrente y tiene que desarrollar el arte de navegar en él. Un trauma ha trastornado a la persona herida y la ha hundido en una torrencera tempestuosa y la conduce a trompicones en una dirección que no le hubiera gustado tomar. Pero como ha caído en un torrente que la arrastra y la conduce hacia una cascada de dolor por las magulladuras, la persona resiliente debe disponer de los recursos internos que se encuentran en su memoria; ha de pelearse para no dejarse engullir por los remolinos y esquivar la acometida de las rocas que se van encontrando en el continuo discurrir por la pendiente del torrente. De todas maneras, a pesar de aprender a sobrevivir en el decurso del agua, necesita una mano amiga que ofrezca un recurso externo, una relación afectiva, una institución social o cultural que la permita elevarse de las aguas para volver a la vida. (p.35)

Esta mano amiga es considerada el tutor de Resiliencia (también llamado persona significativa). Es una persona que provoca el resurgir de la persona herida después de un trauma o de atravesar una situación adversa. Por lo general, es un tercero que presta su apoyo, aunque en algunas condiciones puede referirse a un lugar, un acontecimiento, o cualquier cosa que posibilite e inspire la superación de la adversidad (Forés y Grané, 2010).

Al respecto, Cyrulnik (2007) considera que la idea de sentirse mal sufre una transformación cuando se produce el encuentro con un tercero que inspire y promueva el deseo de superar la adversidad.

Siguiendo esta línea, Muñoz Garrido y De Pedro Sotelo (2005) aportan:

Proponemos un enfoque preventivo, alternativo al tradicional de riesgo, basado en el respeto y la aceptación incondicional del otro (no su comportamiento) y considerar el derecho al afecto de todo ser humano. Vivir el amor y la afectividad unido al desarrollo de características que revelen la capacidad de una persona de resistir la adversidad y salir fortalecido de ella, son una magnífica puerta de entrada para emprender una reflexión sobre los elementos a considerar en la prevención y convertir el cariño y la afectividad en reconstituyentes terapéuticos de experiencias presentes y futuras. (p.114)

Mediante actitudes de aceptación incondicional, legítima y de plena confianza se sientan las bases para que tenga lugar un proceso de construcción que le permita a una persona emerger renovado y fortalecido de una situación traumática o adversa.

## 2. Características de la Resiliencia

Forés y Grané (2010) resumen las características de la Resiliencia y al respecto establecen:

- Es un proceso en el que interactúan dinámicamente diversos factores.
- Puede ser promovida a lo largo de la vida.
- No se trata de un atributo estrictamente personal y se encuentra vinculada al desarrollo humano.
- No constituye un estado definitivo por lo que nunca es absoluta ni total.
- Presenta estrecha relación con los procesos de construcción y reconstrucción de las personas.
- Tiene como componente básico la dimensión comunitaria
- Reconoce el valor de la imperfección de las personas.

Analizando las características mencionadas se desprende lo siguiente: considerar la Resiliencia como un proceso y no un estado definitivo en sí quiere decir que ésta se construye y se aprende, por lo que puede desarrollarse a lo largo de toda la vida. Así también, se sientan las bases para que la persona que se encuentre atravesando una situación adversa, pueda poner en juego la aparición de recursos internos que le permitan afrontar este tipo de situaciones, logrando emerger de la misma renovado, reconstruido y fortalecido.

Con respecto a los factores intrapsíquicos, Forés y Grané (2010) nombran los siguientes: un temperamento y carácter personal que explican la forma de reaccionar de las personas ante las agresiones de la existencia y que permitan poner en funcionamiento una serie de guías que favorezcan la aparición de respuestas positivas en situaciones adversas. En este punto se ponen en juego habilidades y aptitudes del orden personal tales como la empatía, la capacidad de dar respuestas adecuadas, el autoconocimiento, la creatividad, la capacidad de elaborar estrategias, la confianza en sí mismo, la autoestima, la iniciativa y el sentido del humor, entre otras.

Henderson y Milstein (2003) consideran que la Resiliencia es un proceso más que una lista de rasgos, por lo que más allá de que existan tendencias innatas que fomentan la construcción de ésta, la mayoría de las características necesarias pueden aprenderse.

Se considera fundamental conjugar estos recursos internos con factores externos (apoyo y habilidades sociales), por lo que la Resiliencia no puede reducirse a un ámbito

estrictamente personal. Como ya se mencionó en el apartado anterior, las personas significativas, también llamadas tutores de Resiliencia, inspiran y promueven el deseo de resurgir fortalecido de una situación adversa, mediante actitudes de aceptación y amor incondicional y confianza plena.

Entre los factores externos necesarios se destacan: una significación cultural y un apoyo social. Con respecto a la primera, la repercusión que la situación adversa tenga sobre la persona afectada y su contexto familiar y social, contribuirán a explicar los efectos producidos. Y por último, en relación al apoyo social, resulta fundamental mencionar a los afectos, actividades y palabras que dispone la sociedad alrededor de la persona herida (Forés y Grané, 2010).

Las intervenciones que sienten sus bases en el enfoque de la Resiliencia promoverán la concepción de persona como un ser único, legítimo e imperfecto. Frente a ello, responderán centrando la atención en los recursos, potencialidades y características positivas de aquellas, considerando que el despliegue de las mismas permitiría superar adversidades mediante el desarrollo y el crecimiento personal.

Al respecto Vanistendael, Vilar y Pont (2009) establecen: “Dentro de una óptica de resiliencia nadie escapa de correr riesgos. No podemos hacer como si la resiliencia hiciera desaparecer los riesgos” (p.102). Más allá de que el foco de las intervenciones se encuentre puesto en las potencialidades y en rescatar los recursos internos de cada persona, no desaparecen absolutamente todos los riesgos, sino que se promueve una nueva forma de vida, un aprendizaje que permita hacer frente a ellos y emerger fortalecidos.

Cuando se menciona como característica a la dimensión comunitaria, significa que cada persona es en su contexto, construyendo y afrontando las adversidades en el seno de una comunidad. En este punto se destaca nuevamente el factor social, apoyo externo con su papel trascendental (Forés y Grané, 2010).

Y por último, en relación a la característica señalada de estrecha relación con los procesos de construcción y reconstrucción de las personas, se considera fundamental que se integre la experiencia pasada en la vida presente y aquí entran en juego los recursos internos junto con los factores externos de cada persona (Forés y Grané, 2010).

Por otra parte Vanistendael et al. (2009) consideran que la Resiliencia posee diversas dimensiones, entre las que destacan a la resistencia, la construcción y reconstrucción de la vida y el triunfo. Con respecto a la primera, mediante la Resiliencia la

persona protege su integridad humana en condiciones muy difíciles. En relación a la segunda a pesar de la situación adversa emergen deseos, metas y proyectos a futuro que permiten construir y reconstruir la vida de una persona. Y por último se observa que las personas, en algunas circunstancias, lograron transformar su problema de partida en un triunfo, en una fuerza creadora.

Además de las características, de los factores y de las dimensiones que forman parte de la Resiliencia, ésta se encuentra compuesta por diversos elementos. Para hacer referencia a ello surge la noción de “Casita de Resiliencia” de Vanistendael, la cual sintetiza una serie de elementos presentes en diversas culturas y situaciones. Focalizando no sólo en los problemas sino también en las potencialidades, cada habitación representa diversos elementos que al estar interconectados dan cuenta de una realidad compleja (Vanistendael et al., 2009).

Los elementos que se destacan son: necesidades básicas cubiertas, red de relaciones sociales, descubrir el sentido de la vida (atribuyendo una coherencia en el proyecto vital y apreciando plenamente la existencia), autoestima, competencias y aptitudes (empatía, flexibilidad, comunicación, objetivos realistas, optimismo, pensamiento crítico), y estrategias de adaptación (entre las que se encuentra el sentido del humor) (Forés y Grané, 2010).

Dichos elementos resultan fundamentales a la hora de enfrentar situaciones adversas. Las necesidades básicas cubiertas favorecerán el despliegue de recursos y potencialidades, puesto que si éstas no se encuentran satisfechas la persona no estará en condiciones de hacer uso de ellos. A su vez la confianza en sí mismo, una autoestima adecuada y el desarrollo de competencias, aptitudes y estrategias de adaptación se conjugarán con las necesidades básicas e impulsarán el surgimiento de recursos que permitan enfrentar situaciones adversas y emerger fortalecidos de éstas.

### **3. Adolescencia y Resiliencia**

El contexto sociocultural actual se convirtió en un escenario fértil para el desarrollo del enfoque de la Resiliencia. Al respecto Munist et al. (2007) consideran:

Como señala Beck (1998), las sociedades contemporáneas se han construido en sociedades de riesgo. Ello se debe a que los peligros producidos socialmente sobrepasan la seguridad y a que el impacto de la brecha social lleva a que la riqueza

se acumule en los estratos más altos mientras que los riesgos se acumulan en los más bajos. En todos los niveles, es necesario que los individuos se apoyen más en sus capacidades personales y dependan menos de las instituciones. La aceleración de los cambios, producto de la modernización y la globalización, también demanda nuevas estrategias de enfrentamiento de las situaciones. El fomento de la resiliencia, por lo tanto, responde de modo cada vez más crucial a las nuevas exigencias de la vida contemporánea, si bien no es una estrategia suficiente para el combate de la exclusión, la inequidad y la pobreza. (p.20)

En relación a la Adolescencia, en la actualidad se impone una visión sustentada en el respeto, en el empoderamiento de los adolescentes y más optimista, que proporciona el surgimiento de oportunidades de participación, y que difiere de la concepción que se tenía en épocas anteriores. En este contexto, el enfoque de la Resiliencia adquiere valor puesto que permite posicionar a los adolescentes como responsables de configurar las futuras sociedades, priorizando sus recursos internos y sus capacidades.

Estos cambios producidos por la Globalización y la Posmodernidad no sólo impactaron en la sociedad en general, sino que también repercutieron fuertemente en la cultura adolescente.

En relación a esto, Munist et al. (2007) sostienen:

Las características del período adolescente se inscriben en un panorama particular en el cual hay que insertar y reelaborar estrategias de fomento de la resiliencia. Los y las adolescentes han acumulado necesidades y destrezas, y empiezan velozmente a probar formas de respuesta. Los nuevos impulsos, capacidades físicas e instrumentos cognitivos son factores muy importantes en la resignificación de las situaciones. (p.30)

Como se dijo previamente, el panorama actual da cuenta de una sociedad en la que predomina el movimiento, la flexibilidad, la inmediatez, las relaciones superfluas y poco comprometidas, la cultura hedonista, el eterno presente y el consumo. En este contexto, la lógica del mercado organiza los modos de relacionarse de las personas y de éstas con los objetos. La sociedad del consumo lleva al exceso y a una sociedad reestructurada por técnicas de lo efímero, de la renovación y de la seducción permanente (Lipovetsky, 2006).

Siguiendo esta línea en la cultura adolescente y juvenil actual opera la alta velocidad, que determina nuevas estructuras de pensamiento y concentración. Las ideas que se mantenían con respecto a la estabilidad están obligadas a modificarse, para responder al nuevo funcionamiento social. Surge la noción de estabilidad basada en la flexibilidad, en la

incorporación de la multicentralidad, en la valoración de la diversidad de alternativas y recursos e intereses, en el aprendizaje permanente, en conocimientos, destrezas emocionales y sociales de amplia aplicabilidad, lo que permite enfrentar los cambios y la incertidumbre con imaginación, participación y expresión transformadora (Munist et al., 2007).

En este contexto de Globalización y Posmodernidad tienen lugar las migraciones, la interacción cultural de las sociedades y la diseminación de los avances así como de las tendencias destructivas de la civilización; lo que acarrea grandes consecuencias, entre las que se destaca la dificultad de establecer un proyecto de vida en los adolescentes. La prolongación de la expectativa de vida no favorece la construcción de un proyecto fijo y predeterminado, dado que los cambios acelerados y la flexibilidad característica de la época no permiten determinar lo que ocurrirá en etapas venideras. Ante la falta de predictibilidad que se desprende de la interacción rápida de los factores a escala mundial, existen complicaciones para percibir un horizonte global en el que se estimule la proyección de la vida en el futuro adulto (Munist et al., 2007).

Esto conlleva ciertas consecuencias. Por un lado, resulta necesario que para lograr una inserción social estable los adolescentes y jóvenes apuesten a una formación académica más profunda, generando una prolongación del período. A esto se adhieren los problemas socioeconómicos actuales, los cuales fomentan también la dependencia de los adolescentes con respecto a los adultos.

Por otro lado, en los estratos en los que predomina la exclusión y marginación sucede lo contrario, pero de igual forma las condiciones actuales repercuten. En estos casos a corta edad los adolescentes deben cumplir roles y responsabilidades de adultos (Munist et al., 2007).

Es decir que por las características del contexto y de los grupos sociales, el presente se convierte en el eje que determina las posibilidades de los jóvenes para proyectarse en el futuro. En cualquiera de los dos contextos mencionados el enfoque de la Resiliencia adquiere relevancia.

Los adolescentes son sensibles al imaginario colectivo y a la reputación que éste conlleva. A su vez necesitan tener la oportunidad de generar respuestas y ponerlas a prueba. Es por ello que resulta crucial el presente y preservar sus posibilidades para el futuro. El análisis de la Resiliencia en este período requiere tener en cuenta cómo el contexto puede

proveer de condiciones constructivas y pertinentes para lograr el desarrollo o cómo puede influir negativamente a través de estigmatizaciones, generalizaciones y de una visión crítica que excluya y no promueva la participación y el protagonismo social de los mismos (Munist et al., 2007).

A las circunstancias del contexto que debe atravesar el adolescente en la actualidad, se adhieren las transformaciones propias de esta etapa (cambios a nivel físico y biológico). Es por esto que la Adolescencia es considerada un terreno fértil para fomentar la Resiliencia, y poder atravesar las situaciones adversas para que puedan afrontar estos cambios de la mejor manera posible.

A su vez, Munist et al. (2007) consideran que este período vital se convierte en una etapa clave de oportunidad, capacidad y aporte que potencia las posibilidades para realizar modificaciones en la dirección de la vida. La Adolescencia resulta un período de fecundas posibilidades para intervenciones que abran espacio a nuevas oportunidades de desarrollo y favorezcan la Resiliencia; en el cual se fomente la aparición de un estilo de afrontamiento que posibilite superar situaciones de adversidad.

El predominio de estas ideas facilita la Resiliencia, que supone la construcción de la identidad con sentimientos de valor personal, el reconocimiento positivo de los esfuerzos por lograr la incorporación social, el estímulo de una percepción de control de sus acciones y de los efectos de éstas, junto con una mayor protección integral frente al riesgo en las actividades exploratorias. De esta forma, la Resiliencia emerge como un recurso que podría permitir a los adolescentes resignificar la etapa por la que están atravesando (Munist et al., 2007).

Es así que aplicar el enfoque de la Resiliencia en los adolescentes de la actualidad adquiere gran valor, puesto que permite reconocer de manera positiva los esfuerzos y acciones que realizan los mismos para lograr incorporarse a la sociedad; mientras que a la vez, les permite resignificar la etapa por la que están atravesando y destacar aspectos positivos de la misma para lograr una mejor calidad de vida.

#### **4. Factores Protectores y Factores de Riesgo**

Munist et al. (2007) consideran que la Resiliencia es un concepto dinámico en el que intervienen diversos elementos, entre los que se destacan: Factores de Riesgo y Factores Protectores.

Adentrándose en lo planteado, la OMS (2017) denomina Factor de Riesgo a “cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión” (s.n).

Al respecto Munist et al. (2007) adhieren:

En general, los factores de riesgo para el desarrollo de niños y adolescentes más frecuentemente citados en la literatura científica son: bajo nivel socioeconómico, condición de miserabilidad, gran número de individuos en la composición de la familia nuclear, ocupación de bajo estatus de los padres, divorcio o pérdida de empleo de los padres, muerte de familiares próximos, ausencia de uno de los progenitores, baja escolaridad (tanto del adolescente cuanto de los padres), conflictos familiares, violencia psicológica, física o sexual perpetrada contra el adolescente o cualquier otro miembro de la familia, alto nivel del estrés de la familia, baja expectativa de los padres en cuanto al desarrollo de los hijos, prácticas educativas ineficaces, psicopatología en la familia y presencia de deficiencia física. Existen además, factores internos que tienden a hacer de estos individuos sujetos aun más vulnerables, como, por ejemplo, baja autoestima, baja autoeficacia, riesgos de personalidad y depresión. (p.244)

De lo mencionado se desprende que estas características se pueden encontrar en el medio social (tienen su origen en el entorno de cada persona), en lo familiar (integrado por las circunstancias familiares) y en lo individual (el centro de éstos se encuentra vinculado con las características de personalidad y lo propio de cada uno).

Por el contrario, Henderson y Milstein (2003) consideran que los Factores Protectores son “características de la persona o del ambiente que mitigan el impacto negativo de las situaciones y condiciones estresantes” (p.27). Es decir que refieren a las influencias o condiciones que promueven respuestas favorables frente a situaciones adversas. De esta forma disminuyen y minimizan el riesgo.

Siguiendo esta línea, Paramo (2011) adhiere que en el campo de la Salud hablar de Factores Protectores refiere a características detectables tanto en un individuo, en una familia como en una comunidad, que se orientan a favorecer el desarrollo humano y el mantenimiento o recuperación de la salud. De esta forma resultan cruciales para subyugar la vulnerabilidad y las condiciones de riesgo que se puedan presentar.

Al respecto, Masten y Garmezy (citado en Cardozo et al., 2005) aportan algunas variables que operarían como Factores Protectores en la Adolescencia en general, entre las cuales se pueden destacar:

a) rasgos de personalidad tales como autonomía, autoestima y orientación social positiva; b) cohesión familiar, calidez y ausencia de graves conflictos; c) disponibilidad de sistemas de apoyo externo que refuercen y alienten los esfuerzos de enfrentamiento del niño. (p.50)

A su vez, Matta Solís (2005) aporta y distingue características propias tanto en el individuo, en la familia como en el medio social. Con respecto a la primera dimensión destaca: habilidades cognitivas, habilidades de resolución de conflictos, sentido del humor positivo, metas y expectativas. En relación al ámbito familiar, observa: lazos seguros con los padres, altas expectativas del entorno familiar. Por último, dentro del aspecto social se pueden destacar: redes de conexión entre el hogar y la escuela, el apoyo y contención de la institución educativa, participación de los jóvenes, compromiso.

De esta forma, Resnick (2000) concluye que los Factores Protectores se caracterizan como emanados de la compleja interacción de procesos extrafamiliares (vecindario, escuela, grupo de pares, grupos comunitarios, instituciones comunitarias), procesos familiares (recursos familiares, características parentales, comportamientos de los padres), procesos personales (competencia, educación, conexión, responsabilidad social) y características individuales (autocreencias, salud, desarrollo y cognición).<sup>1</sup>

En términos específicos, existen Factores Protectores y de Riesgo asociados a la Maternidad Adolescente. Al respecto, Florez y Soto (2013) destacan entre los factores que disminuyen la posibilidad de un embarazo (Factores Protectores) a un alto nivel educativo, supervisión y contención parental, y asistencia escolar. Y en relación a los Factores de Riesgo, es decir aquellos que aumentan la probabilidad de que ocurra un embarazo precoz, se pueden observar: falta de acceso a la educación, violencia intrafamiliar, falta de acceso a métodos de control natal.

En relación a los Factores de Riesgo asociados al embarazo en adolescentes, Baeza, Póo, Vásquez, Muñoz y Vallejos (2007) aportan factores en las 3 dimensiones mencionadas. Con respecto a la dimensión individual destacan a la percepción de invulnerabilidad, la baja autoestima, bajas aspiraciones y escasos estímulos educativos. En la dimensión familiar, advierten vínculos violentos y figuras parentales ausentes. Y por

---

<sup>1</sup> “In one such characterization, protective factors are characterized as emanating from the complex interplay of extrafamilial environmental processes (neighborhood, school, peer group, community groups, community institutions), familial processes (family resources, parental characteristics, parental behaviour/parenting), self system processes (competence, nurturing, connectedness, social responsibility) and individual characteristics (self beliefs, health, development, cognitions).” (Resnick, 2000, p.158). Traducción mía.

último en referencia a la dimensión social, observan una actividad sexual precoz y enfatizan el papel de los medios de comunicación, que dan cuenta de una erotización manifiesta que contribuye a la declinación de barreras sociales para el ejercicio de la sexualidad.

A partir de lo establecido se puede observar que tanto los Factores Protectores como los Factores de Riesgo son características, condiciones que se encuentran dentro del contexto familiar, social y del propio individuo. Es así que resulta fundamental la interacción entre los factores presentes tanto en el entorno como los propios de cada persona, dado que esta confluencia determinará como actuará cada factor en una situación específica.

La interacción entre lo interno y lo externo resulta fundamental, puesto que conjugados pueden promover conductas de riesgo como así también minimizarlas, reducir la vulnerabilidad y fortalecer a las personas para que respondan de una manera adaptativa a las situaciones estresantes o riesgosas.

Para concluir, Vargas citado en Florez y Soto (2013) considera:

El balance entre los factores protectores y los factores de riesgo determina la vulnerabilidad, que se define como la probabilidad de tener un resultado negativo a partir de la exposición de un conjunto de factores de riesgo, debido a la incapacidad de la persona de hacerles frente. (p. 15)

En este contexto Matta Solís (2005) aporta que puede resultar útil tener en cuenta que tanto los Factores de Riesgo como los Protectores se encuentran íntimamente asociados, puesto que considerarlos en forma conjunta proporciona una máxima flexibilidad, genera un enfoque global y fortalece su aplicación en la promoción de un desarrollo sano.

## **5. Resiliencia y Escolaridad**

En un contexto como el actual, teñido de cambios a nivel mundial y con un funcionamiento social cada vez más complejo, se considera fundamental pensar en la promoción del enfoque de la Resiliencia y de los Factores Protectores que permitan hacer frente a las adversidades y conflictos para fomentar respuestas que mejoren la calidad de vida de los adolescentes.

En este punto emerge la Escuela como ambiente ideal y agente de cambio para desarrollar y promover recursos que permitan afrontar las características del período evolutivo y las condiciones del contexto en el cual los adolescentes se encuentran insertos.

Es por ello que Muñoz Garrido y De Pedro Sotelo (2005) afirman que “es necesario integrar este concepto (Resiliencia) en la educación” (p.114). Y al respecto adhieren que “la resiliencia se manifiesta como un proceso de acción sistémica en el que intervienen diferentes factores para promover el desarrollo integral del niño a pesar de sus condiciones de vida difíciles” (p.114). En este punto, la Resiliencia actúa como promoviendo recursos que permitan afrontar situaciones adversas o de riesgo y a su vez, emerger fortalecido y renovado de aquellas. Al ser considerada una posibilidad de crecimiento continuo y al dar respuestas a dichas situaciones, puede mejorar la calidad de vida y hacer posible los objetivos y proyectos ideados.

Con respecto a esto, Munist et al. (2007) consideran que si bien en el interior de las escuelas convergen y fluyen diferentes problemáticas (sociales, políticas, económicas, culturales); estos desafíos deben ser abordados reconociendo la multicausalidad y promoviendo respuestas y aprendizajes que posibiliten resolverlos. Es por ello que las instituciones educativas resultan ambientes complejos en donde convergen diversas variables a las cuales hacer frente para impulsar el logro de cambios importantes en los individuos.

En relación a esto, Forés y Grané (2010) establecen:

Las escuelas son ambientes claves para que las personas desarrollen la capacidad de sobreponerse a las adversidades. Siguiendo la categorización de Grotberg, el profesorado debe propiciar al alumnado un ambiente estable (yo tengo) que permita el desarrollo de sus fortalezas internas (yo soy) y su capacidad de resolver problemas y establecer relaciones con los otros (yo puedo). (p. 101-102)

Una escuela resiliente proporcionará un ambiente estable en el que los adolescentes puedan encontrar contención y seguridad, lo que les permitirá aprender y desarrollar sus potencialidades. De esta forma, en condiciones ideales, este grupo etario podrá mejorar y desarrollar sus capacidades físicas, académicas y sociales, y así enfrentar su crecimiento e inserción social del modo más favorable posible.

Forés y Grané (2010) consideran que las escuelas que promueven el enfoque de la Resiliencia aportan herramientas y recursos necesarios que permiten afrontar los

acontecimientos adversos, frente a los cuales los adolescentes podrán emerger fortalecidos, renovados y adquiriendo un aprendizaje que les posibilite adaptarse a la vida a partir de la presencia y superación de estas adversidades.

Siguiendo con esta línea, por medio de la educación, conjugado a otras intervenciones, es posible prevenir diversos comportamientos de riesgo y reforzar aspectos inherentes a la Resiliencia en los adolescentes (Cardozo et al., 2005).

La importancia de pensar la escuela como Factor Protector y promotor del enfoque de la Resiliencia radica en que, muchas veces, es el propio sistema educativo el que puede llegar a funcionar como un bloqueador de actitudes resilientes en los adolescentes, por su falta de empatía y el uso de la descalificación. En este punto, los adolescentes que desertan resultan una consecuencia que preocupa: por lo que en el campo de la Resiliencia se torna crucial conocer y comprender las razones de la deserción y reorientarlos hacia el futuro (Munist et al., 2007).

Frente a estas actitudes de expulsión y reclusión aparece una alternativa diferente en donde el énfasis se encuentra puesto en los recursos, en las fortalezas y potencialidades de cada alumno; para fomentar el desarrollo de capacidades que permitan hacer frente a las situaciones adversas.

Al respecto Henderson y Milstein (2003) sostienen:

Las escuelas tienen el poder de construir resiliencia académica y personal en los alumnos. Aunque en muchas de ellas existen obstáculos para hacerlo, cada docente en su aula puede crear refugios de construcción de resiliencia, ambientes que también se asocian estrechamente con el éxito académico. (p.55)

En este contexto emerge “La Rueda de la Resiliencia” de Henderson y Milstein, la cual se orienta a mitigar Factores de Riesgo y promover Factores Protectores en consecución de construir Resiliencia (Henderson y Milstein, 2003).

Según Henderson y Milstein (2003) la mencionada Rueda supone 6 estrategias, las cuales son:

1. Enriquecer los vínculos: fortalecer conexiones entre los individuos y cualquier persona o actividad
2. Fijar límites claros y firmes: elaborar políticas y procedimientos coherentes. Establecer expectativas de conductas de manera clara

3. Enseñar habilidades para la vida: incluye la resolución de conflictos, la cooperación, manejo sano del estrés y las habilidades comunicacionales, entre otras. Estas estrategias ayudan a sortear los peligros a los que la Adolescencia se encuentra expuesta (drogas, alcohol, embarazos)
4. Aportar afecto y apoyo: proporcionar respaldo y aliento incondicional. Parece casi imposible superar las situaciones adversas sin la presencia de afecto. Vinculando con la educación, un ambiente afectivo es esencial como base de sostén para el éxito académico
5. Establecer y transmitir expectativas elevadas: proporcionar una esperanza de futuro factible y racional, en la cual se piensen metas y proyectos que se puedan alcanzar y que proporcionen mejoras en la calidad de vida de los adolescentes
6. Brindar oportunidades de participación significativa: otorgar a los alumnos, a la familia y al personal escolar una alta cuota de responsabilidad en el acontecer escolar. De esta forma dan oportunidades de resolver problemas, tomar decisiones, planificar, ayudar a otro y fijar metas

En síntesis, dichas estrategias permitirían construir ambientes educativos estables en los que se atenúen los Factores de Riesgo y se promuevan los Factores Protectores. Construyendo vínculos interpersonales positivos se podrían establecer normas y límites adecuados, se fomentarían relaciones basadas en el apoyo y en el afecto, y se generaría un espacio en el que se posibilite la aparición de habilidades para la vida, expectativas realistas y elevadas, y en el que se generen oportunidades de participación.

De esta forma se construiría un ambiente propicio para que emerja la Resiliencia y así los adolescentes puedan afrontar las situaciones adversas y resurgir renovados de las mismas.

En este contexto las Escuelas que sientan sus bases en el enfoque de la Resiliencia y en los Factores Protectores son Escuelas Promotoras de Salud, las cuales cumplen una misión primordial en el fortalecimiento de aquellos aspectos inherentes a los adolescentes. Otorgan así, herramientas que refuerzan características individuales como sociales, y promueven la aparición y el aprendizaje de respuestas que permitan hacer frente a las adversidades, saliendo fortalecidos de las mismas (Cardozo et al., 2005).

## Capítulo III: Maternidad Adolescente

### 1. Maternidad Adolescente: Definición y Causas

Como punto inicial de este apartado se considera necesario aclarar que en la construcción teórica que sustenta la presente investigación, se utilizarán como sinónimos los siguientes términos: Maternidad, Gestación y Fecundidad Adolescente. Esto responde a una decisión de índole personal de la investigadora, por considerar que desde el momento de la concepción la mujer ya ejerce el rol de madre.

Adentrando en esta temática se puede considerar a la Fecundidad Adolescente como aquella que ocurre entre los 13 a 20 años de edad aproximadamente, período en el cual se producen cambios biológicos que dan lugar a la procreación. A su vez, Hopenhayn et al. (2007) la definen desde lo demográfico como “la frecuencia relativa de nacimientos dentro de la edad adolescente, y se mide según la cantidad de nacimientos de madres de 15 a 19 años por cada 1.000 mujeres de esa edad” (p.5).

Al respecto, Salinas Mulder (2014) da cuenta que en la Maternidad Adolescente influyen diversos factores, los cuales se encuentran asociados a aspectos económicos, sociales, culturales; lo que permite afirmar que existe una multicausalidad alrededor de dicha temática.

Siguiendo por esta línea, Centers for Disease Control [CDC] (s.f.) centra su atención en la injerencia de los factores socioeconómicos, adhiriendo que en condiciones menos favorables, como la baja escolaridad y los bajos ingresos de las familias de las adolescentes, se pueden contribuir a elevadas tasas de natalidad.<sup>2</sup> De esta forma, dichas condiciones se adhieren a las culturales, a las vinculadas con el acceso a la información y al conocimiento de métodos anticonceptivos y de la sexualidad.

En este contexto Issler (2001) aporta y destaca los siguientes factores, los cuales pueden predisponer a la Maternidad en adolescentes:

1. Menarca temprana: otorga madurez reproductiva cuando aún no maneja situaciones de riesgo.

---

<sup>2</sup> “Less favorable socioeconomic conditions, such as low education and low income levels of a teen’s family, may contribute to high teen birth rates” (CDC, s.f., “About Teen Pregnancy”). Traducción mía.

2. Inicio precoz de relaciones sexuales: no existe madurez emocional necesaria para implementar una adecuada prevención.
3. Familia disfuncional: uniparental o con conductas promiscuas que ponen de manifiesto la necesidad de protección de una familia continente.
4. Mayor tolerancia del medio a la Maternidad Adolescente.
5. Bajo nivel educativo.
6. Migraciones recientes con pérdida del vínculo familiar: ante situaciones de soledad y desamparo, las adolescentes pueden idealizar con un embarazo cierta contención.
7. Pensamiento mágico: propio de la Adolescencia que lleva a creer que no se embarazarán porque no lo desean.
8. Falta o distorsión de la información: en relación a los cuidados anticonceptivos y vinculados con la sexualidad y el conocimiento del cuerpo humano.
9. Controversias entre su sistema de valores y el de sus padres: en la familia existe severa censura hacia las relaciones sexuales de los adolescentes, por lo que éstos adoptan una actitud de rebeldía y no implementan medidas anticonceptivas.
10. Factores socioculturales: la evidencia del cambio de costumbres derivado de una nueva libertad sexual, que se da por igual en los diversos contextos socioeconómicos.

Dentro de estos últimos factores, CDC (s.f.) incluye: baja educación y bajos niveles de ingresos de las familias de las adolescentes, pocas oportunidades de participación positiva para los jóvenes, segregación barrial marginal y desigualdad de ingresos en los barrios.<sup>3</sup>

Siguiendo por esta línea, Binstock, Camacho-Hubner, Tobar, Capasso, O’Loughlin, y Lozano (2016) sostienen que el Embarazo Adolescente pone en relieve la falta de acceso de las niñas y adolescentes a bienes y servicios que les permitan ejercer sus derechos sexuales y reproductivos (mediante un acceso adecuado y correcto a redes de información, contención y respuestas, que les permitan desarrollar su sexualidad en un contexto en el que conozcan métodos anticonceptivos, y acerca de su cuerpo y sexualidad).

---

<sup>3</sup> “Socioeconomic conditions in communities and families may contribute to high teen birth rates. Examples of these factors include: Low education and low income levels of a teen's family, few opportunities in a teen's community for positive youth involvement, neighborhood racial segregation and neighborhood-level income inequality” (CDC, s.f., “Social Determinants and Eliminating Disparities”. Traducción mía.

A nivel provincial, Ferrer (2017) destaca que los factores que influyen en Salta, en mayor medida en relación a los Embarazos Adolescentes, son: falta de acceso a una educación sexual integral, condiciones de pobreza, relaciones desiguales de poder entre los géneros y la falta de servicios de salud amigables.

Así también, Gogna, Adaszko, Alonso, Portnoy, Fernández y Zamberlin (2005) adhieren, a partir de los resultados obtenidos en un estudio realizado, en el cual indagaron acerca de la perspectiva de diversos funcionarios salteños involucrados en esta temática, la presencia de otros factores que inciden en la Maternidad Adolescentes. Entre ellos mencionan a la falta de información, al vacío que existe dentro del sistema educativo sobre la temática de educación sexual integral, a las familias desestructuradas, a los conflictos que emergen dentro de éstas, a la violencia entre sus miembros y a la falta de diálogo. A su vez, destacan a los factores morales, culturales y sociales, en los que predomina la tradición y la religiosidad; también mencionan a la representación de género y a sus consecuencias, especialmente vinculadas al machismo. Por otra parte, hacen referencia a factores tales como las condiciones de vida y los contextos socioeconómicos en los cuales se encuentran insertas las adolescentes, en los que emergen como características predominantes la marginalidad y la exclusión.

A continuación, se ampliará cada uno de los factores mencionados que repercuten e influyen en la Maternidad Adolescente.

Con respecto a la falta de información, desde la perspectiva de funcionarios salteños, se observa desconocimiento e ignorancia en relación a la sexualidad, a la reproducción y a los derechos que existen en torno a esto. A su vez, añaden a la falta de educación sexual, la falta de conciencia, en donde si existe alguna preocupación, esta tiene que ver con la cuestión del embarazo, dejando de lado riesgos que puede acarrear el contagio de una enfermedad de transmisión sexual (Gogna et al., 2005).

En relación al segundo ítem llamado “vacío en el sistema educativo”, funcionarios salteños afirman que en su momento el sistema educativo no contemplaba la temática de Educación Sexual; ya sea por su estructura o por la falta de formación de sus recursos humanos, no contaban con los recursos y habilidades necesarias para abordar esta problemática; y que a esto se conjugaba la falta de recursos y habilidades necesarias por parte del núcleo familiar, para preparar a los adolescentes en cuestiones de sexualidad. Así

también, desde la perspectiva de estos funcionarios se presentan ciertos inconvenientes que engloban a la opinión pública, la religión y la educación sexual en relación a la implementación de la Ley de Educación Sexual; puesto que en algunos casos, reducían esta enseñanza al ámbito familiar (Gogna et al., 2005).

De esta forma, la falta de información y el vacío que se produce en el sistema educativo y familiar, en relación a la temática de la sexualidad, en donde la información sobre estos temas resultan escasas, ya sea porque ambos sistemas no poseen las herramientas suficientes para lograr afrontarlo, o porque culturalmente resultan temas difíciles de enseñar, podrían contribuir a la aparición de conductas en las que se observa desinformación, falta de consciencia e ignorancia en torno a las relaciones sexuales; lo que a su vez, puede conllevar a exponerse a riesgos vinculados a la sexualidad.

A su vez, según la perspectiva de funcionarios salteños que trabajan con esta temática, se observa que las crisis de ambas instituciones (escuela y familia), están ligadas a cuestiones en las que interviene la cultura como un eje que favorece a la maternidad y a la paternidad en algunos sectores; y que a su vez, actúa como obstaculizadora de la prevención en todos los grupos sociales (Gogna et al., 2005). Es así que las representaciones sociales que se construyen en torno a la mujer y a la maternidad, influyen en las condiciones que rodean a las mismas.

Uno de los funcionarios a los que se entrevistó en la investigación mencionada, se refería a lo tradicional de la sociedad como aquella percepción en las representaciones de género, de las relaciones de poder, en donde pasa a ser natural que una adolescente pueda ser mamá a temprana edad, y que a su vez, colabore con las cuestiones domésticas, dejando de tener como prioridad terminar sus estudios (Gogna et al., 2005).

A su vez, además de lo que se piensa en torno a las representaciones de la mujer, Gogna et al. (2005) adhieren como otro factor interviniente en la Maternidad Adolescente a “las dificultades en el acceso a los servicios de salud y los métodos anticonceptivos” (p. 72). Así también añaden:

La vida de los jóvenes en las comunidades está atravesada por múltiples problemáticas, que en términos generales no difieren de las que viven los adultos en condiciones semejantes. Como refirió un entrevistado, la joven de sectores populares se parece más a su madre que a un par de la misma edad de sectores medios. El consumo de alcohol, la violencia doméstica, callejera e institucional, la desocupación y la exclusión son paisajes comunes en las distintas provincias en las

que crecen y se desarrollan estos jóvenes. Mientras que en lo que atañe a los sectores medios el problema principal parecería ser la falta de diálogo intergeneracional, los temores sobre la posibilidad futura de inserción laboral y el desarrollo de una carrera universitaria, entre los jóvenes en situación de pobreza la incertidumbre sobre el mañana, la necesidad de vivir el día a día, obtura la posibilidad de pensar en un futuro diferente. (p.71)

Otro de los funcionarios entrevistados hizo mención dentro de los Factores de Riesgo frente a los cuales se encuentran expuestas estas Madres Adolescentes, a las condiciones de hacinamiento y vivienda en las que se encuentran insertas (Gogna et al., 2005).

En síntesis, a partir de lo mencionado se puede establecer que alrededor de la temática de la Maternidad Adolescente existen diversas condiciones que pueden predisponer a que la misma ocurra; los cuales pueden actuar independientemente unos de otros o estar vinculados entre sí. Es por ello que la Maternidad Adolescente da cuenta de una multicausalidad en la que se conjugan diversas condiciones.

Así también, existen factores que influyen en la misma, y a los que se refieren algunos funcionarios salteños en el estudio llevado a cabo por Gogna et al., (2005).

## **2. Maternidad Adolescente y Escolaridad**

En el apartado anterior, entre los factores que predisponen a la Maternidad en adolescentes, se encontraban los vinculados a la baja escolaridad. En torno a la Maternidad Adolescente y a la escolaridad se genera una tendencia a asociarlas, lo que lleva a establecer que el Embarazo Adolescente pone en relieve una dificultad para que ejerzan el derecho a la educación.

Según Binstock et al. (2016) ésto puede ser interpretado como la dificultad de las adolescentes de continuar su educación cuando se embarazan o son madres, lo que llevaría a establecer que la ocurrencia de un embarazo podría truncar la educación de las adolescentes.

En este contexto emergen diversas evidencias, las cuales dan cuenta que:

- Por un lado, el abandono escolar antecede a los Embarazos Adolescentes, es decir que muchas adolescentes dejan sus estudios y posteriormente quedan embarazadas (Unicef,

2016). En Argentina la proporción de adolescentes madres que ya había abandonado el sistema educativo antes del primer embarazo corresponde al 55% (Binstock et.al., 2016).

- Por otro lado, una vez que los embarazos ocurren dentro del sistema educativo, existe un alto riesgo de abandono escolar (Unicef, 2016). En torno a esto, el Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA] (s.f.) adhiere que 6 de cada 10 chicas que quedan embarazadas formando parte del sistema educativo, abandonan sus estudios. Así también, sólo un porcentaje mínimo de ellas retoma la escuela años después.

Chigona y Chetty (2008) arribaron a la conclusión que en esta relación compleja entre escolaridad y Maternidad Adolescente (que puede producir deserción escolar) se presentan diversas causas, entre las que destacan: falta de apoyo desde sus hogares, escuelas y comunidades para que puedan completar sus estudios con éxito. Y en vez de obtener apoyo desde estos 3 ambientes, consiguen malos entendidos y presiones. Esto resulta demasiado duro para estas adolescentes inmaduras y emocionales.<sup>4</sup>

Recapitulando, entre Maternidad Adolescente y escolaridad se establece una relación compleja, en la que se asocian dos ideas: por un lado, que el Embarazo Adolescente dificulta la continuación de los estudios, mientras que por el otro, que algunas adolescentes que quedan embarazadas ya se encontraban por fuera del sistema escolar.

### **3. Recorrido Histórico de la Maternidad Adolescente**

Heilborn expresa “lo que hoy se incluye bajo el título embarazo en la adolescencia, se refiere a una franja etaria de 14 a 18 años que (...) fue considerada la etapa ideal para que la mujer tuviera hijos” (Gogna et al., 2005, p.35).

Es decir que durante ciertos años, entre los que se destacan la época Grecoromana y la de la Edad Media, la sexualidad, el matrimonio, el concubinato y el embarazo de las adolescentes eran impulsados y normalizados tanto a nivel social como cultural (Oviedo y García, 2011).

---

<sup>4</sup> “However, based on the results of this study, it may be argued that teen mothers lack support from their homes, schools and community for them to be able to complete their schooling successfully. And instead of getting support from the three environments, they get misunderstanding and pressure. This is really hard for these emotionally immature teenagers”. (Chigona y Chetty, 2008, Teen mothers and schooling: lacunae and challenges). Traducción mía.

Históricamente, el rol de la mujer fue variando a lo largo del tiempo, junto con las posiciones que ha ocupado socialmente. Esto se puede observar con claridad en el recorrido histórico realizado por Oviedo y García (2011), que a continuación se detalla:

En la Época Greco-romana:

- Bajo y Beltrán expresan “las niñas tenían unos estímulos sociales e intelectuales más reducidos y una monótona vida encaminada hacia un fin previsto: el matrimonio” (Oviedo y García, 2011, p. 933).
- A su vez, consideran “como mujeres en miniatura desde muy pequeñas se les instruía en los comportamientos de las adultas y su iniciación sexual no necesariamente se ligaba al matrimonio” (Oviedo y García, 2011, p.933).
- El casamiento del hombre era un deber ciudadano y para la mujer una situación para la que había sido educada durante toda su infancia; las chicas mostraban interés por los muchachos a los ocho o nueve años, debían casarse pronto debido a las altas tasas de mortalidad y la corta esperanza de vida (Oviedo y García, 2011).
- En Atenas las niñas eran prometidas en casamiento desde muy pequeñas y desposadas a partir de los 14 años (Oviedo y García, 2011).

Por otro lado, en la Época Medieval:

- El derecho canónico admitía el matrimonio pubertal en las niñas a los 12, mientras que en los varones a los 14 años (Oviedo y García, 2011).
- En el mundo bizantino y en el occidente medieval las esposas niñas continuaron vigentes (Oviedo y García, 2011).

En el Siglo XVI:

- Se empieza a cuestionar el matrimonio con niñas, la temprana iniciación sexual y al embarazo infantil (Oviedo y García, 2011).
- Esta situación se fundamenta en la fragilidad y poca probabilidad de supervivencia de los recién nacidos y en la inmadurez de las niñas para ocuparse de las cuestiones domésticas (Oviedo y García, 2011).

Durante el Siglo XX:

- Los dispositivos de una nueva cultura de la sexualidad, de la Maternidad y de lo femenino, favorecen la intervención estatal y la politización de la función maternal (Oviedo y García, 2011).
- En este contexto emergen políticas natalistas que definen la Maternidad como deber, al tiempo que reprimen y condenan el aborto y los hijos no deseados (Oviedo y García, 2011).

Es por ello que Hopenhayn et al. (2007) también refieren a los grandes cambios ocurridos históricamente, los cuales posibilitaron la transformación y la evolución en materia de Maternidad y de la mujer. En este contexto consideran:

- Cambios socioeconómicos: industrialización, urbanización y modernización.
- Cambios culturales: secularización de valores, individualización en proyectos de vida y nuevos estilos de familia.
- Cambios en relación con el género: creciente inserción laboral y protagonismo social de las mujeres.
- Cambios tecnológicos: especialmente en el plano anticonceptivo.

Es así que el rol de la niña-mujer a lo largo de las diversas épocas fue variando; por lo que Oviedo y García (2011) establecen:

El control natal, el reconocimiento de lo femenino como fuerza productiva, los ideales de progreso y realización humana y los planteamientos del feminismo, han cuestionado el carácter de destino único del embarazo, y éste aparece como una decisión autónoma que puede planearse, aplazarse, interrumpirse o renunciarse. Estas transformaciones han dado lugar a nuevas formas de ser mujer e insertarse en la sociedad, que conviven con las concepciones tradicionales, dando lugar a diversas tensiones que son vivenciadas por las adolescentes e instituyen su deseo. (p.934)

De esta forma los grandes cambios ocurridos a nivel social (creciente inserción de la mujer en el proceso de escolarización y en el mercado de trabajo) han impactado en las normas sociales vinculadas a la reproducción, de tal manera que éstas han sido redefinidas. Un claro ejemplo es el viraje producido en cuanto a la manera de concebir el Embarazo Adolescente, el cual hoy en día es pensado como “indeseable”, dado que ocurriría en una época que se supone debiera ser dedicada al estudio y a la preparación para la adultez (Stern, 2003).

Es decir que a raíz de estas transformaciones se abrió un panorama más amplio para la mujer, el cual ya no se reduce estrictamente a la Maternidad y al matrimonio. Esto tuvo estrecha relación con las políticas públicas y campañas a favor de la planificación familiar, el control reproductivo y con la oferta laboral/profesional que permite incluir a la mujer en un contexto productivo y reconocido a nivel social (Hopenhayn et al., 2007).

En síntesis, se puede evidenciar cómo en un primer momento la niña-mujer estaba destinada a contraer matrimonio y sus roles únicamente estaban ligados al de ser esposa y madre. Desde muy corta edad, las niñas se convertían en adultas, contrayendo matrimonio y convirtiéndose en madres; situación que era avalada y normalizada a nivel social. Con el paso de los años, esto fue generando cuestionamientos y repudios.

De esta forma emergieron a través de las transformaciones sociales, culturales y políticas la mujer ha ganado terreno en el ámbito laboral y profesional; y a su vez, puede hacer uso de su capacidad de autonomía, elección y planificación. En este contexto, la mujer pasa a ser reconocida como una fuerza productiva.

#### **4. Posturas en relación a la Maternidad Adolescente**

Cuando se piensa en Maternidad Adolescente emergen diferentes ideas en relación a ésta. Desde la literatura científica, la visión política y la opinión de tipo social, se construyen posturas al respecto.

Por un lado, existe una tendencia a considerar que la Maternidad en situación de Adolescencia no resulta adecuada, lo que lleva a visibilizarla como un problema social y de salud pública. Esta concepción se construye en base a factores de tipo biológico, cultural y social, que según las etnias, culturas y sociedades puede constituirse o no en una situación de mayor vulnerabilidad para este grupo etario (Unicef, 2013).

En este contexto, durante décadas la opinión científica, política y social estuvo dominada por una postura hegemónica; la cual tiende a visibilizar a la Maternidad Adolescente como riesgosa para la salud de la madre y del hijo, entre otras cuestiones (Gogna et al., 2005). De esta forma, se construye una valoración negativa en torno a esta situación en la que se engloba y generaliza a las adolescentes madres, sin considerar las diferencias existentes en cuanto a la cultura, sociedad, situación socioeconómica y factores biológicos de cada una de ellas.

Junto con estos efectos adversos para la salud surgen otras consecuencias, entre las que se destacan: rápido crecimiento de la población, transmisión intergeneracional de la pobreza y contribución a situaciones de marginalidad y vulnerabilidad (Oviedo y García, 2011)

Si se desglosan las consecuencias que se supone acarrea la Maternidad Adolescente, se puede observar lo siguiente:

- Con respecto a la idea del rápido crecimiento de la población, Stern (1997) adhiere que existen concepciones que tienden a asociar al Embarazo en situación de Adolescencia con un mayor índice de procreación de hijos y un menor espaciamiento entre ellos; lo que contribuiría a elevar la tasa de fecundidad general y de crecimiento de la población. Es decir que, existe una tendencia a suponer que las Madres Adolescentes tendrían mayor cantidad de hijos que el resto de las mujeres y con una diferencia menor en cuanto a la frecuencia de cada uno de ellos.
- En relación a la contribución de situaciones de vulnerabilidad y marginalidad, Oviedo y García (2011) sostienen que dicha concepción se fundamentaría en que la Maternidad en situación de Adolescencia limitaría la formación del capital humano y generaría bajos niveles de ingresos y desempeño en el ámbito laboral.
- Según Stern (2003) existen concepciones que consideran que estos embarazos modifican de manera radical la trayectoria de los y las jóvenes involucrados y los conducen a un futuro con grandes limitaciones para salir adelante; truncando su escolaridad, generando dificultades para acceder al mercado y creando limitaciones para mantener una familia estable.
- Por otra parte, en relación a los riesgos que ocasiona la Maternidad Adolescente para la salud de la madre y del niño, emergen opiniones que establecen que los problemas que tienen estas mujeres durante el embarazo, parto y puerperio son mayores que los que tienen las de otros grupos de edad. La mortalidad materna, por ejemplo, es mayor entre las primeras que en relación a las segundas. Asimismo, el riesgo de traer al mundo bebés de bajo peso al nacer (un indicador de la salud de la madre y del niño) es considerablemente mayor entre las adolescentes que entre mujeres mayores (Stern, 2003).

En este contexto, Pantoja sostiene que la Maternidad Adolescente es presentada tanto por los medios de comunicación como por el discurso político como “un discurso victimizador, homogeneizador y alarmista en el cual el evento asume un carácter siempre

negativo, instaurador de cambios radicales en la vida de las adolescentes y de sus familias” (Gogna et al., 2005, p.36).

Esto quiere decir que desde la postura hegemónica la Maternidad Adolescente adquiere una visibilidad negativa en la que parecería que se tratara de un fenómeno con características universales, y causas y consecuencias generalizables; como si un Embarazo en situación de Adolescencia significara lo mismo y tuviera las mismas implicaciones en cualquier individuo, comunidad o grupo social (Stern, 2003).

Son los contextos, las culturas, las sociedades y las realidades socioeconómicas, las que definen a los adolescentes y específicamente a la Maternidad durante este período evolutivo. Es por ello que Unicef (2013) adhiere que lo único que tienen en común los adolescentes es la edad, por lo que sería erróneo englobarlos en un grupo homogéneo. Viven en circunstancias diferentes y tienen necesidades diversas; por lo que deben ser entendidos como el resultado de una construcción histórica y de un proceso social.

Con el correr de los años, el panorama científico y social se ha ido ampliando, hasta dar lugar a la aparición de nuevas posturas en relación a la temática de la Maternidad Adolescente. Entre ellas se destaca la postura alternativa o también llamada antihegemónica, la cual emerge como una contracara de la posición hegemónica; brindando nuevas formas de considerar a las adolescentes madres y de responder frente a las situaciones que se generan en torno a ellas.

Siguiendo esta línea, la postura alternativa plantea una visión diferente en relación a la Maternidad Adolescente, la cual adquiere otra posición, en la que la Maternidad en situación de Adolescencia ya no aparece asociada a la concepción de generadora de pobreza o de situaciones de marginalidad y vulnerabilidad. Desde esta postura, el énfasis se encuentra puesto en la inequidad social y económica, y en los cuidados y atenciones recibidos durante el embarazo.

Es por ello que Stern (1997) adhiere:

Pero no son ni la edad a la que ocurre el embarazo ni los factores biológicos asociados a la misma los que, en sí mismos, se constituyen en riesgos de consideración, sino su interacción con las condiciones de nutrición, de salud y de falta de atención de la madre. Ciertamente, hay preocupaciones legítimas por el embarazo adolescente en términos de la salud de madres e hijos, pero estoy convencido de que sus causas han sido mal comprendidas. Las condiciones sociales y culturales en las que tiende a ocurrir el embarazo adolescente tienen mucho más

peso que la edad y los factores biológicos relacionados con ésta –subrayo nuevamente, excepto a edades muy tempranas– en sus consecuencias negativas para la salud. (p.139)

De esta forma, se puede observar cómo la postura antihegemónica hace frente a la situación de las Madres Adolescentes, descentrando la mirada de las consecuencias negativas que la misma acarrearía. Así, el contexto comienza a adquirir mayor protagonismo y tiene, en mayor medida, injerencia en lo que deban enfrentar dichas madres.

Es por ello que frente al planteamiento de la postura hegemónica, la visión alternativa otorga las siguientes respuestas:

- “El hecho de que el embarazo temprano se encuentre frecuentemente asociado con la pobreza no implica que sea un fenómeno que conduzca a dicha situación ni que, por sí mismo, lleve a perpetuarla” (Stern, 1997, p. 140). En este punto cobran real importancia las condiciones socioeconómicas y culturales de cada grupo y población, puesto que el embarazo en sí adquiere ciertos significados de acuerdo al contexto en el cual ocurre. Por ejemplo, en la población rural los Embarazos Adolescentes forman parte del modo de vida, de la trayectoria usual seguida para formar una familia; mientras que en sectores marginales urbanos, los embarazos en este período evolutivo pueden ser una salida a situaciones de violencia, abandono o una manera de adquirir valoración social (Stern, 1997).
- Con respecto a la creencia de que el embarazo precoz lleva al abandono escolar y coarta las posibilidades de escolarización, Stern (1997) sostiene: “de acuerdo con la evidencia disponible (...) la mayor proporción de adolescentes embarazadas ya había abandonado la escuela antes de haberse embarazado” (p.140). De esta forma, las condiciones socioeconómicas previas vuelven a resultar fundamentales para influir en la escolarización, condicionando que las adolescentes continúen o no sus estudios.
- En relación a los riesgos que se supone se encuentran vinculados a la edad y a los factores biológicos, Oviedo y García (2011) establecen que el embarazo en sí mismo no genera consecuencias negativas. Es decir que si éstas aparecen son producto de la pobreza, de la inequidad y de los factores culturales y sociales, como pueden ser: condiciones de nutrición, de salud y falta de atención a la madre, falta de controles, de cuidado, entre otros.

De esta forma, desde la postura antihegemónica el centro de la cuestión se encontraría puesto en cómo la cultura política responde a los problemas asociados con la

pobreza, la sexualidad, las relaciones de género, la deserción escolar, la dificultad para acceder al mercado laboral y las crisis económicas. Es por ello que las respuestas que se deberían generar en torno a la maternidad en situación de Adolescencia tendrían que sentar sus bases en brindar a las adolescentes posibilidades de construir un futuro diferente, en el que se desplacen las ideas negativas y alarmantes, para dar lugar a la aparición de aspectos positivos de la maternidad durante esta etapa de la vida (Gogna et al., 2005).

Para concluir, desde esta postura alternativa el énfasis se inclinaría a fomentar la aparición de espacios en investigación en los que puedan emerger aspectos positivos de la maternidad durante esta etapa vital; abriendo un espacio en el que pueda surgir la posibilidad de atender a la diversidad de experiencias que ocurren dentro de un mismo conjunto social (Gogna et al., 2005).

## **5. Ser Madre Adolescente**

Como ya se mencionó con anterioridad existen diversos factores que influyen en la Maternidad Adolescente, entre los cuales se destacan: contexto socioeconómico, situación familiar, nivel de escolaridad, contexto cultural, acceso a información y al sistema de salud, entre otros. Si bien estos factores pueden actuar independientemente unos de otros, la Maternidad en situación de Adolescencia puede responder a diversos hechos que se conjugan, dando cuenta de una multicausalidad.

Lo mencionado se puede evidenciar en lo que sostienen Gogna et al., (2005):

Como se observa, contrariamente al lugar común sobre la mujer embarazada en situación de adolescencia que presenta su estado como el resultado de su ignorancia, des-información, inconsciencia, inmediatez o inmadurez, se evidencia (...) que los deseos, intencionalidades, imaginarios y aspiraciones de ser madres se originan en momentos anteriores al embarazo, tal vez en la infancia, una época sensible para la construcción de mundos posibles. (p.938)

De esta forma se puede observar que la Maternidad en situación de Adolescencia respondería, por lo general, a una multicausalidad en la que convergen deseos, imaginarios y aspiraciones, junto con la falta de acceso a la información, el contexto socioeconómico, entre otros. Reducir la misma a uno u otros factores no permitiría ver la complejidad de dicha temática y los distintos componentes que influyen.

¿De qué manera repercuten estos factores en las adolescentes? ¿Qué se genera en ellas y qué las impulsa a ser madres? Frente a estos interrogantes emergen algunas respuestas.

En relación a un estudio realizado por Oviedo y García (2011) se observa:

En las expresiones recogidas el embarazo no ocurre como un suceso accidental, indeseado, o como una contingencia que tuvo que ser aceptada. Por el contrario, las mujeres entrevistadas afirman su deseo de un hijo o de una hija como aspiración y requisito para construir una vida propia. Esta aspiración y deseo se fundamentan en una falta, en una carencia que se expresa como un sentimiento de soledad, una privación de afecto. El hijo deseado llena algo vacío, suple la falta, completa algo. (p.935)

Tanto Oviedo y García (2011) como Gogna et al., (2005) manifiestan que el Embarazo en situación de Adolescencia puede ocurrir de manera planeada como no planificada conscientemente. En este punto, hacen hincapié en cómo se conjuga el deseo de Maternidad con el contexto en el cual se encuentran insertas; que en muchas circunstancias puede resultar fundamental para que las adolescentes queden embarazadas.

En contextos caracterizados por desigualdades económicas, sociales, en historias de vida en las que pueden haber predominado experiencias de abandono o violencia, la Maternidad adquiere un papel importante. Al respecto Gogna et al., (2005) aportan:

El embarazo y la perspectiva de ser madres se reconoce como una experiencia placentera. Ante la precariedad y la carencia vivida, el ser madre llena la cotidianidad de una vida monótona y poco estimulante. Hay un otro que demanda atención y otorga a la adolescente un lugar de reconocimiento que no tuvo antes, un rol de cuidado con el que adquiere un ser y un estar en el mundo. (p. 936)

Siguiendo por esta línea, la Maternidad en situación de Adolescencia se puede presentar como una marca identitaria y una posibilidad de confirmación de la feminidad en las adolescentes (Gogna et al., 2005); lo que las posicionaría de una determinada manera frente a las circunstancias en las que se encuentran. Al respecto pueden asumir ciertas posiciones, entre las que se destacan:

- La Maternidad Adolescente en contextos caracterizados por la existencia de desigualdades en cuestiones de género y socioeconómicas, emerge como una posibilidad de ser reconocidas a nivel social; situación que excede la idea determinista de destino. De esta forma, las Madres Adolescentes con dificultad para continuar con sus estudios y

desprovistas de proyectos profesionales encuentran en la Maternidad una salida (Gogna et al., 2005).

Sobre este punto Oviedo y García (2011) adhieren: “El embarazo oculta la pregunta sobre lo que se quiere ser, pues al ser madre ya se es alguien y no se desea ser nada más” (p.938). Es aquí donde se ve reflejado el lugar que muchas veces puede ocupar un hijo frente a las dificultades que deben enfrentar las adolescentes, en el cual encuentran una salida a las situaciones que deben enfrentar otorgándole reconocimiento e identidad.

- Ocurre también que la Maternidad puede ser considerada un medio que les permite a estas adolescentes reafirmar el deseo de progreso, impulsándolas a continuar sus estudios. Es así que los hijos pueden aparecer como una importante fuente de motivación para afrontar las dificultades (Gogna et al., 2005).

Entonces, como se puede observar la Maternidad Adolescente adquiere un papel importante para estas mujeres en las que se observa una doble vertiente. Por un lado, puede brindar reconocimiento y actuar como una salida frente a las situaciones adversas del contexto en el cual se encuentran insertas; y también puede impulsar a estas adolescentes a realizar sus objetivos y progresar.

Es por ello que tener un hijo en contextos caracterizados por la desigualdad económica, social, podría resolver la carencia generada, en muchos casos, por estas situaciones mencionadas. Esto podría acarrear consencuencias y generar sentimientos de no tener nada propio y de no ser alguien; por lo que al quedar embarazadas se tiene un hijo y se convierte en madre. Es así que la adolescente lo hace depositario de su amor, cuidado y protección, y retroactivamente puede sentirse amada, cuidada y protegida. Adquirir la marca identitaria de madre conlleva responder y dedicarse a otro (Oviedo y García, 2011).

Recapitulando, la Maternidad en situación de Adolescencia puede comprender diversos significados para las adolescentes, sobre todo para las que se encuentran insertas en contextos de desigualdades y dificultades económicas y sociales. En torno a esto se puede observar que la misma cumpliría un rol fundamental en el que otorgaría identidad, reconocimiento social, impulso a progresar y una salida a las situaciones adversas a estas Madres Adolescentes. Frente a circunstancias adversas tener un hijo puede abrir un espacio de contención, de acompañamiento, de valoración, de motivación y de identidad sobre todo, puesto que en relación a la pregunta quién soy, pueden ser Madres.

Tener en cuenta los aspectos subjetivos de la Maternidad Adolescente y el significado que conlleva ésta en las madres, puede contribuir a descentrar el énfasis en lo negativo y a fomentar el despliegue de los recursos y potencialidades de aquellas.

## Definición de conceptos claves

- **ADOLESCENCIA:** La OMS (2017) la define como:  
El período de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia. (“Desarrollo en la Adolescencia”, parr. 1)
  
- **RESILIENCIA:** Según Acevedo y Battafarano (2008): “capacidad de una persona o de un sistema social de vivir en forma saludable y desarrollarse humanamente, a pesar de las difíciles condiciones de vida y más aún, de salir fortalecidos y renovados por ellas. (p. 66)
  
- **MATERNIDAD ADOLESCENTE:** Período en el cual las adolescentes de entre 13-14 a 19 años de edad, aproximadamente, dan a luz. Martinez et al. (2016) adhieren: “se denomina fecundidad adolescente temprana a la que ocurre antes de los 15 años, y tardía a la que ocurre entre los 15 y 19 años” (p.33).

## **Metodología**

### **Tipo y Nivel de Investigación**

La presente investigación respondió a un estudio de tipo cualitativo. El alcance que se pretendió fue exploratorio. Al respecto, Hernández Sampieri et al. (2006) afirman:

Los estudios exploratorios se realizan cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado, del cual se tienen muchas dudas o no se ha abordado antes. Es decir, cuando la revisión de la literatura reveló que tan solo hay guías no investigadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de estudio, o bien, si deseamos indagar sobre temas y áreas desde nuevas perspectivas. (p. 100-101)

Los resultados obtenidos contribuyeron a generar entendimiento sobre el fenómeno en cuestión, junto con lineamientos y preguntas que dieron lugar a la necesidad de investigar nuevos problemas y que permitieron establecer prioridades para futuras investigaciones.

### **Diseño de Investigación**

El diseño utilizado en esta investigación fue el Diseño de la Teoría Fundamentada. Como plantea Creswell (citado en Hernández Sampieri et al., 2006), la Teoría Fundamentada permite trabajar de manera práctica y concreta, proveyendo de un sentido de comprensión sólido, dado que es sensible a las expresiones del contexto considerado y porque puede representar la complejidad que se descubre en el proceso.

Hernández Sampieri et al. (2006) establecen que es un diseño cualitativo que muestra rigor y dirección para los conjuntos de datos que evalúa. A su vez, describen:

El planteamiento básico del diseño de la Teoría Fundamentada es que las proposiciones teóricas surgen de los datos obtenidos en la investigación, más que de los estudios previos. Es el procedimiento el que genera el entendimiento de un fenómeno educativo, psicológico, comunicativo o cualquier otro que sea concreto. (p.687)

En relación a la temporalidad, este estudio es considerado de tipo transversal. Se produjo un corte de situación, y durante el año los meses de octubre y noviembre de 2017 se estudió a Madres Adolescentes en situación de escolaridad secundaria, para conocer los Factores de Resiliencia y Protectores con los que cuentan, determinando si la Maternidad

actúa como un Factor Protector que impulsa a las adolescentes a finalizar sus estudios secundarios, describiendo hechos significativos en sus historias de vida; como así también, identificando los Factores de Riesgo que pueden llegar a presentarse.

### **Contexto y Período**

Durante los meses de octubre y noviembre del año 2017, se llevó a cabo el trabajo en el campo, recolectando información mediante las técnicas elegidas.

Para dicho fin se contó con autorización de directivos de las instituciones educativas, los cuales posibilitaron el acceso de la investigadora al contexto y favorecieron el encuentro con las participantes de la investigación.

Las instituciones educativas elegidas, pertenecientes a la Ciudad de Salta y al ámbito estatal, fueron:

- Colegio Secundario N° 5159 – B° Palermo I

A partir de los datos recolectados en la Inmersión Inicial (cuando se indagó en Primer Nivel de Atención – Zona Operativa Norte), se conoció que el Barrio Palermo I contaba con un gran porcentaje de Madres Adolescentes. Los datos obtenidos resultaron confidenciales por lo que no fueron publicados en la investigación, pero de igual forma, permitieron adentrar en la realidad de dicho barrio.

Una vez que se consiguieron los datos, gracias a la colaboración de Primer Nivel de Atención, se procedió a asistir a alguna institución que se encontrara ubicada en dicho barrio. De esta forma, se localizó el Colegio Secundario N° 5159 y se buscó contactar con algún miembro del equipo directivo. En un primer contacto, se logró reunir con la vicedirectora Prof. Marcela Liquín y fue con ella con quien se coordinó todo el trabajo de investigación.

Dicho establecimiento, perteneciente al ámbito estatal, se encuentra ubicado en Av. Hipódromo de San Isidro 750 y cuenta con dos turnos: uno mañana y otro, tarde. En ambos horarios asisten estudiantes desde 1° año hasta 5° año del secundario.

El mismo se orienta en la modalidad de informática y sistemas. Los directivos son:

- Director: Prof. Juan Colque Díaz
- Vicedirectora: Prof. Marcela Liquín

Con respecto a la temática de Educación Sexual Integral se observó en los pasillos de la institución la presencia de gran cantidad de trabajos vinculados a estos. Al indagar

sobre los mismos, se pudo conocer que éstos eran fruto del trabajo que realizaban desde el Centro de Salud y también, desde los talleres del Ministerio de Educación (los cuales abarcaban solamente a 1º y 2º año). Con respecto al trabajo en red que realizan con los profesionales del Centro de Salud, se observó que éste comprendía a los estudiantes del turno mañana, debido a la disponibilidad de los trabajadores.

Con respecto a los estudiantes del turno tarde, se pudo observar que los mismos no terminan siendo receptores de talleres ni de información acerca de la temática de Educación Sexual Integral.

▪ Bachillerato Artístico “Tomás Cabrera” N° 5093 – B° El Huayco

Durante la inmersión inicial y la búsqueda de información sobre instituciones educativas que presentaran casos de Maternidad Adolescente, se contactó con Prof. Alejandra Cagida. Dicha docente comentó acerca de su experiencia en el Bachillerato Artístico y de las situaciones de Madres Adolescentes que observó a lo largo de su trayectoria. A partir de su relato y gracias a la posibilidad de facilitar el ingreso a dicho establecimiento, se accedió a trabajar allí.

Fue Prof. Alejandra Cagida quien posibilitó el contacto con la vicedirectora de la institución, Prof. Adriana Méndez y a partir de esto, se coordinó con vicedirección para realizar la investigación.

Dicha institución, perteneciente al ámbito estatal, y orientada en la modalidad artística se encuentra ubicada en Av. Democracia y Av. Lucrecia Barquet. La misma trabaja en turno mañana, en el cual asisten alumnos desde 1º hasta 5º año del secundario; y quienes a su vez, acuden en el horario de la tarde a realizar actividades y talleres artísticos, los cuales presentan un carácter obligatorio.

Los directivos del establecimiento son:

- Director: Prof. José Farfán
- Vicedirectora: Prof. Adriana Méndez

El Bachillerato Artístico trabaja con un gabinete interdisciplinario, cuyos integrantes se encargan de trabajar las diferentes situaciones que emergen.

Con respecto a la Educación Sexual Integral, la vicedirectora comentó que las charlas y talleres que se brindan al respecto provienen únicamente desde el Ministerio de Educación; los cuales abarcan a 1º y 2º año, y trabajan temáticas particulares: por ejemplo,

en el año 2017 comprendieron temas relacionados con la violencia de género y diversidad sexual.

▪ Escuela de Comercio “Dr. Benjamín Zorrilla”- Centro

Se decidió contactar con algún directivo de la Escuela Dr. Benjamín Zorrilla y consultar por la existencia de casos de Maternidad Adolescente. Es por ello que se asistió a la institución en el turno de la mañana para conocer a los directivos. En un primer momento, se logró contactar con la directora de la institución, quién solicitó que se regresara en el turno vespertino por considerarlo viable para la investigación.

En un segundo momento, se decidió regresar a la institución en el horario aconsejado y allí la directoria dio lugar para que la investigadora coordinara con vicedirección para llevar a cabo la investigación.

Dicha institución educativa, de nivel secundario se ubica en la calle Bartolomé Mitre N° 349, del centro de la ciudad de Salta. A su vez, trabaja desde la modalidad comercial y abarca 3 turnos: turno mañana, turno tarde y turno vespertino.

Los directivos son:

- Directora: Prof. Elizabeth Medrano
- Vicedirectora: Prof. Miriam Vilte López

Al indagar con los directivos sobre la realidad que rodea a los estudiantes que asisten en mencionado horario y sobre cómo se trabaja en relación a cuestiones de Educación Sexual Integral, se pudo detectar la presencia de situaciones complejas. La realidad que atraviesa la institución dificulta el trabajo integral con los estudiantes del turno vespertino, debido a que los talleres que se promueven desde el Ministerio de Educación no abarcan dicho horario, como tampoco el trabajo del gabinete interdisciplinario. De esta forma, el turno vespertino termina siendo el más vulnerado y el que mayores dificultades acarrea por las situaciones que conllevan sus estudiantes.

Frente a esto, desde dirección buscaron implementar estrategias que pudieran subsanar este vacío y de esta forma, se logró que mediante la implementación del Plan Nacional “Plan Mejora”, miembros del gabinete interdisciplinario asistieran al menos una vez por semana en horas extracurriculares al turno vespertino.

▪ Colegio Gral. José de San Martín N° 5027 – B° Casino

Se decidió acceder al Colegio Secundario Gral José de San Martín para indagar acerca de la posibilidad de llevar a cabo la investigación, y por ende, de identificar la viabilidad del mismo. En un primer momento, sin conocer los directivos de la institución se decidió acudir en el turno tarde y contactar con algún miembro del equipo directivo. Al estar presente la vicedirectora de aquel turno, Prof. Paola Valdiviezo, se coordinó una reunión en la que la docente dio cuenta sobre su experiencia como parte del equipo directivo y a modo de sugerencia, consideró enriquecedor que la investigación se llevara a cabo en el turno vespertino (en el cual asistía mayor cantidad de estudiantes madres). De esta forma, fue Prof. Paola Valdiviezo quien facilitó los datos de la directora de la institución y los días en los cuales se la podía encontrar; y a partir de ello, se decidió contactar con la misma.

Este establecimiento, ubicado en Av. Del Líbano 650 de Barrio Casino, presenta modalidad de turno tarde y turno vespertino. La directora de dicha institución es Prof. Marta Gutiérrez de Martínez.

Además, dicha institución cuenta con el trabajo de un Licenciado en Psicología, quien se encarga de trabajar con las situaciones emergentes.

Con respecto a la enseñanza de Educación Sexual Integral, se pudo detectar que los estudiantes que asisten en dicho horario no reciben charlas ni talleres sobre esto, siendo un turno que presenta historias de vida y entornos complejos entre sus estudiantes.

En Anexos se adjunta la solicitud a cada una de las instituciones participantes, en la que, también, figura el aval y la autorización de los directivos de las mismas.

## **Participantes**

**Población y muestra.** La presente investigación tuvo como participantes a Madres Adolescentes (que hayan dado a luz a su hijo) de las instituciones mencionadas y que accedieron voluntariamente a participar. A su vez, para formar parte del proceso dichas adolescentes debieron firmar un consentimiento informado y en caso de ser menores de edad, tuvieron que contar el asentimiento de alguno de sus padres/tutores.

Para llevarla a cabo, se consideraron las diversas muestras orientadas a la investigación cualitativa. Conforme avanzó el proceso de investigación, la investigadora

recurrió a los diferentes tipos de muestra hasta alcanzar saturación de datos y profundidad de la información recolectada para su comprensión.

Las muestras que se tuvieron en cuenta fueron:

- Muestras Teóricas o Conceptuales: las unidades elegidas para la presente investigación contaron con atributos que contribuyeron a la misma, es decir Madres Adolescentes que se encontraban insertas en el contexto educativo.
- Muestras Homogéneas: el propósito de dicha muestra se orientó principalmente a centrar en el tema de investigación y así resaltar ciertos procesos, situaciones que ocurren en un determinado grupo social (Hernández Sampieri et al., 2006). De esta forma, en la presente investigación se partió de la base que se trabajará con Madres Adolescentes que concurren a escuelas secundarias y públicas.
- Muestras en Cadena o por Redes: Esta muestra fue contemplada en la elección de las instituciones, debido a que por cadena o red se abrió la posibilidad de contactar con directivos de algunas instituciones.

**Selección de la muestra.** Al ingresar a cada institución, se trabajó con directivos y preceptores para poder localizar a las participantes claves. Por motivos ajenos a la investigadora, resultó complejo contar con el número exacto de casos de Madres Adolescentes en algunas instituciones; de igual forma, se fue contactando con las participantes presentes. En un primer momento se logró identificar a las participantes claves, y luego, se decidió organizar una reunión grupal con ellas.

En cada institución se procedió de la misma forma: contactarlas, reunir las y conversar con ellas para explicarles quién era la investigadora, los motivos por los cuáles se encontraba allí y acerca de la posibilidad de participar voluntariamente en la investigación. A su vez, se explicaba en qué consistían el consentimiento y el asentimiento informado y se hacía referencia a la importancia que tenía que lo firmaran tanto ellas como sus padres/tutores, según cada caso.

Una vez que aceptaban participar, se coordinaba un horario para dar inicio a los encuentros. Resulta fundamental aclarar que la época en la cual se ingresó en las instituciones condicionó el trabajo de la investigadora, por lo que los horarios y días en los que se llevaron a cabo los encuentros no sólo fueron coordinados con las estudiantes, sino

también con preceptores y directivos, según cada situación en particular. Esto se debió a que los meses de octubre y noviembre (en los cuales se llevó a cabo el trabajo de campo) resultan meses en los que tiene lugar el cierre del ciclo lectivo, por lo que los estudiantes se encuentran afectados por exámenes, trabajos prácticos evaluativos y lecciones.

## **Recolección de Información**

Con el fin de investigar y acceder a datos objetivos sobre Maternidad Adolescente, y poder conocer estudiantes que fueran Madres Adolescentes, durante los meses de mayo, junio y julio del año 2017 se llevó a cabo la primera parte de la inmersión inicial.

Para esto, se consideró fundamental empezar a explorar el contexto, recabar datos, desde distintos niveles, tanto de salud como de educación. La información obtenida, en una primera instancia, abrió la posibilidad de acceder a la institución educativa ubicada en Barrio Palermo I. Luego, mediante redes y búsqueda de datos, se lograron acceder a las demás instituciones. Esta segunda parte, se llevó a cabo durante los meses de octubre y noviembre del año 2017.

En cada institución, en una primera instancia se llevó a cabo un proceso de inmersión inicial, el cual fue adaptado de acuerdo a los tiempos y disponibilidades de cada establecimiento. Esto, teniendo en cuenta las limitaciones que se encontraron cuando se accedió al campo (las cuales se relacionan con las dificultades que se observan en torno a los meses de octubre y noviembre con respecto al cierre del ciclo lectivo, mencionadas con anterioridad).

La recolección de información enfocada se llevó a cabo en octubre y noviembre de 2017, meses durante los cuales se aplicaron las técnicas y actividades elegidas para dicho fin. A continuación se detallará el procedimiento realizado.

### **Inmersión Inicial**

La tarea de inmersión inicial tuvo inicio en los meses de mayo, junio y julio del año 2017; durante los cuales, como ya se mencionó con anterioridad, se exploró el campo para buscar y contactar con las participantes de dicha investigación.

La idea de base del presente trabajo, en relación a las unidades de análisis, fue investigar y acceder a datos objetivos sobre Maternidad Adolescente, que pudieran dar lugar a la elección de las instituciones educativas a las cuales acceder, en las cuales se encontraran las participantes claves. De esta forma, inicialmente se pensó en consultar sobre registros que dieran cuenta de cuáles eran las instituciones educativas, de nivel secundario y estatal, con mayores índices de Maternidad Adolescente en la Capital Salteña. Es así que se dio inicio a la Inmersión Inicial en el Campo.

En un primer momento se contactó con el Ministerio de Educación de la Provincia de Salta, específicamente con la Dirección de Desarrollo Educativo dependiente de la Subsecretaría de Planeamiento Educativo. Allí se consultó personalmente con la Prof. Elisa del Carmen Espeche, quien se encuentra a cargo de la mencionada Dirección. En relación a los datos solicitados, desde la Dirección respondieron que no contaban con aquellos.

Es por esto que en un segundo lugar, se decidió consultar en el Programa de Orientación Escolar de Equipos Interdisciplinarios, a cargo de la Lic. en Psicología Tania Godoy. En una reunión personal con dicha profesional, respondió a la solicitud afirmando que desde el Programa tampoco contaban con los datos solicitados; puesto que la información a la cual accedían era subjetiva, fruto de la experiencia propia de las psicólogas intervinientes en los gabinetes. Al no tener todas las escuelas ni todos los barrios un gabinete interdisciplinario, no era posible brindar aquellos datos solicitados.

Ante la falta de información por parte del ámbito de Educación se decidió acceder al Sistema de Salud. En este contexto, se buscó indagar acerca de las zonas con mayor índice de Maternidad Adolescente, entendiendo que eran datos que podrían ser propios de aquel ámbito (gracias al trabajo de los centros de salud). De esa forma, se pensó utilizar dicha información para acceder a las instituciones educativas insertas en esos barrios y a partir de esto, identificar y contactar a las participantes claves.

Es por ello, que en un primer momento se consultó en el Centro de Salud N°63 de la Capital Salteña. Desde el “Centro de la Madre, el Niño y del Adolescente” respondieron que dicha solicitud debía dirigirse a la Dirección de Primer Nivel de Atención, ubicada en el Hospital Materno Infantil.

De esta forma, en un segundo momento de recolección de información desde el ámbito de Salud, se procedió a enviar una nota al Dr. David Rivero, Director de Primer Nivel de Atención de la Zona Operativa Norte. En la misma se solicitó colaboración para que pudieran facilitar los datos acerca de las zonas con mayor índice de Maternidad Adolescente. Para simplificar el acceso a datos tan sensibles, se adjuntó un compromiso de confidencialidad en el cual se explicitaba que la información obtenida sería utilizada con reserva y sin ser publicada.

Una vez autorizada la nota, el secretario del Director, Sr. Omar Herrera contactó con Dr. Isasmendi (Jefe del Nodo Primavera, perteneciente a la Zona Operativa Norte). Los

datos proporcionados por el Dr. fueron los únicos a los cuales se tuvo acceso; y éstos abrieron la posibilidad de acceder al Barrio Palermo I.

A partir de esto, se contactó con la Vicedirectora Prof. Marcela Liquin del Colegio Secundario N° 5159 de Barrio Palermo I, para comentar sobre la investigación y solicitar autorización.

La información obtenida en Primer Nivel circunscribía los datos a un determinado sector de la ciudad de Salta, motivo por el cual se procedió a continuar indagando en otros ámbitos.

En una reunión con una docente del Bachillerato Artístico “Tomás Cabrera” N°5093 (Barrio El Huayco), Prof. Alejandra Cagida, dio cuenta de su experiencia como profesora dentro de dicha institución, en la que en el transcurso de sus años pudo observar varios casos de Maternidad Adolescente entre sus alumnas. A partir de ello, se decidió contactar con la Vicedirectora, Prof. Adriana Méndez para hablar al respecto y así solicitar autorización para llevar a cabo la investigación.

La reunión con la Vicedirectora Prof. Méndez abrió la posibilidad de contactar con el Colegio Secundario N° 5094 “Raúl Scalabrini Ortiz” de Villa Chartas, Salta Capital. Conforme su experiencia como docente de mencionada institución, observó varios casos de Madres Adolescentes y al considerar a dicho establecimiento como un ámbito en el que confluían estudiantes de diversas zonas de la Ciudad de Salta, se decidió consultar con los directivos de mencionada institución. En una reunión con la Vicedirectora Prof. Rosa Guzmán se mostró interesada en realizar la investigación, por lo que a pedido de la misma se emitió una nota solicitando autorización a la Directora Prof. Raquel Espinoza. Los tiempos, el cambio de directivos que atravesaba a la institución cuando se retornó al campo, y la dificultad de acceder durante los meses en los que se llevó a cabo la Inmersión Profunda, complejizaron e imposibilitaron el trabajo en dicho establecimiento.

A su vez, durante los meses de octubre y noviembre del año 2017 se continuó indagando acerca de instituciones educativas en las cuales identificar participantes claves, con el fin de contactar con sus directivos e indagar acerca de la viabilidad y posibilidad de llevar a cabo la investigación.

Así se contactaron con miembros de diversas instituciones; algunos de los cuales, no autorizaron el ingreso, mientras que otros se mostraron interesados y colaborativos. Estos

últimos fueron los directivos de la Escuela de Comercio Dr. Benjamín Zorrilla y del Colegio Gral. José de San Martín de Barrio Casino.

Como ya se mencionó con anterioridad, en cada institución elegida se realizó un trabajo de inmersión inicial, a través del cual la investigadora buscó familiarizarse con los directivos y miembros de los establecimientos, pero fundamentalmente, con las participantes de la investigación. De esta forma, se pudo acceder a ellas con mayor facilidad y construir un clima en el que el ingreso y estadía de la investigadora no resultara abrupto para las adolescentes; y a través del cual, se pudiera obtener información de calidad, en pos de responder las preguntas y cumplir con los objetivos de la investigación.

En cada institución, previo a las entrevistas se buscó establecer vínculos con las participantes, propiciando contactos que le permitieron a la investigadora construir un clima ameno y de apertura, el cual favoreció el acontecer de la investigación. A su vez, a través de reuniones constantes con directivos y preceptores, y de una observación fenomenológica continua, se percibieron datos del ambiente y se detectaron procesos que brindaron un mayor entendimiento de la temática. Además, se elaboraron descripciones del ambiente, de las instituciones, del rol de los preceptores y directivos, y de las alumnas; descripciones que también favorecieron una mejor comprensión del fenómeno.

Cabe aclarar que siendo octubre y noviembre meses complicados por el cierre del ciclo lectivo y lo que ello implica, el trabajo de la investigadora y su estadía en el campo se vio condicionada por ello; por lo que la tesista debió adaptarse de la mejor forma posible, en la que se obtuvieran resultados positivos en la investigación.

El proceso de Inmersión Inicial se encuentra ampliado y exployado en Bitácora de Campo.

### **Inmersión Profunda**

Durante los meses de octubre y noviembre del año 2017 se llevó a cabo el proceso de inmersión profunda, en donde tuvo lugar la recolección activa y enfocada de la información. Los datos se obtuvieron en un ambiente natural y cotidiano de las participantes, es decir, dentro de las instituciones educativas.

Para poder recolectar la información, se utilizaron diversas técnicas y actividades, entre las que se destacan: observaciones, entrevistas semiestructuradas, técnica de historia de vida y actividad “tres días negativos y tres días positivos”. El proceso de recolección,

desde la inmersión inicial hasta inmersión profunda, fue registrado en la bitácora de campo de la investigadora.

El número de encuentros que se llevó a cabo con cada participante fue variando y dependió de cada situación en particular; además, se encontró condicionado por las limitaciones de tiempo que se presentaron en el campo. De esta forma, con las participantes se mantuvieron entre uno o dos encuentros, en los que se aplicaron las diversas técnicas y actividades.

El proceso con cada una buscó mantener una misma forma: primero, se aplicó entrevistas, luego la técnica historia de vida y por último la actividad de tres días negativos y tres días positivos. Si bien la idea inicial era mantener un mismo orden de técnicas y actividades en cada encuentro, éstos se vieron modificados y adaptados a las condiciones que se presentaban y a las características propias de cada participante.

De esta forma, sucedió que en algunos casos no se pudo aplicar la técnica de historia de vida, ya sea por resistencia, angustia y malestar al tener que expresar por escrito los hechos significativos de la historia de su vida, dificultad en la expresión escrita o también, la presencia de su bebé en el encuentro y la dificultad de continuar participando.

Cada encuentro fue único y singular, en el que se respetó y priorizó las características propias de cada participante.

Los datos recabados fueron, primero, de forma general hasta, luego, ir profundizando en ellos. La importancia de trabajar de esta manera radicó en crear un clima ameno, agradable y de confianza, en el que las participantes se sintieran cómodas para poder compartir sus experiencias, proyectos, realidades, temores, sensaciones, emociones y dificultades.

La flexibilidad de la investigadora fue fundamental para lograr adaptarse a las situaciones del campo, y principalmente, de cada participante. Se buscó amoldar a las diferentes circunstancias y a la vez, lograr obtener información de calidad que contribuyera a la investigación.

Así también, la investigadora buscó prestar máxima atención a las expresiones corporales y a los datos percibidos del ambiente; es decir, a todo lo que pudiera ser de utilidad para la investigación. A medida que se recolectaba la información, la misma iba siendo sometida a análisis, con la finalidad de responder a las preguntas y de cumplir con los objetivos del presente estudio.

## **Técnicas de Recolección de Información**

En este punto, se detallarán las técnicas y actividades aplicadas durante el proceso de recolección de información; las cuales permitieron obtener datos necesarios para cumplir con los objetivos propuestos y dar respuesta a las preguntas de investigación. Las técnicas y actividades elegidas fueron: Observación, Entrevistas Semiestructuradas, Técnica de Historias de Vida y Actividad “Tres días negativos y tres días positivos”.

A continuación se procederá a describir cada una de estas:

- Entrevistas a Madres Adolescentes: se realizaron entrevistas semi-estructuradas. Siquier de Ocampo y García Arzeno (1987) establecen:

El paciente tiene libertad para exponer sus problemas comenzando por donde prefiere e incluyendo lo que desee. Es decir, que permiten que el campo psicológico configurado por el entrevistador y el paciente se estructure en función de vectores señalados por este último. (p.23)

En relación al formato de las entrevistas semiestructuradas, Hernández Sampieri et al. (2006) adhieren: “Se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados” (p.597).

De esta forma en base a una guía orientadora de preguntas y temas, la investigadora buscó obtener información, contextualizando cada entrevista a la situación particular de la Madre Adolescente que participó.

Hernández Sampieri et al. (2006) en relación a las entrevistas en general consideran: “El propósito de las entrevistas es obtener respuestas sobre el tema, problema o tópico de interés en los términos, el lenguaje y la perspectiva del entrevistado” (p.599). Es por ello que la investigadora priorizó siempre mantener el sentido literal de lo que las entrevistadas quisieron transmitir.

A su vez, para alcanzar la máxima objetividad en el proceso de recolección de datos se tuvieron en cuenta las recomendaciones que realizan Hernández Sampieri et al. (2006) a la hora de aplicar esta técnica. Es por ello que se consideró a lo largo de todo el desarrollo que el experto fuese el entrevistado, por lo que la investigadora escuchó atenta y cuidadosamente, haciendo hincapié en la narrativa y en el contenido de cada respuesta. Así también, las entrevistas que se aplicaron sentaron sus bases en la naturalidad, espontaneidad

y en el clima de confianza que se buscó generar desde un principio, para construir un espacio que le permitió a las Madres Adolescentes poder expresarse de manera auténtica y genuina.

Las preguntas que se realizaron en las entrevistas surgieron del trabajo de inmersión inicial en el campo. A medida que la investigadora fue adentrándose en el campo, empezaron a generarse ciertos interrogantes en torno a la temática y a lo que se podía averiguar con respecto al fenómeno. Fue así que surgieron las primeras preguntas orientadoras, las cuales se fueron adaptando a cada situación particular de entrevista. Cada encuentro fue clave para decidir qué preguntas realizar y cómo; además, a medida que se iba llevando cada una de las entrevistas, de acuerdo a la información que iba surgiendo, aparecieron nuevas preguntas específicas de la situación y contexto de cada participante.

- Observación: Hernández Sampieri et al. (2006) afirman: "No es mera contemplación, (...) implica adentrarnos en profundidad a situaciones sociales y mantener un papel activo, así como una reflexión permanente. Estar atento a los detalles, sucesos, eventos e interacciones" (p.587).

La utilización de esta técnica permitió a la investigadora explorar y describir los ambientes, contextos y a las estudiantes adolescentes que participaron de la investigación. De esta forma, la información obtenida contribuyó a comprender el contexto educativo que rodea a las adolescentes, así propiciar un mejor entendimiento de la temática.

Todos los datos del ambiente, descripciones y observaciones fueron recabados en la bitácora de campo de la investigadora.

- Técnica Historia de Vida: Puyana y Barreto (s.f.) afirman que esta estrategia de investigación constituye un recurso fundamental para el estudio de los hechos humanos, dado que permite traducir la cotidianeidad en palabras, gestos, símbolos, anécdotas y relatos. A su vez, constituye una expresión de la permanente interacción entre la historia personal y la historia social; por lo que confluyen en el relato todo tipo de experiencias, sentimientos e interpretaciones que cada persona hace de su vida social.

Los estudios sustentados en este tipo de estrategias, contienen análisis de profundidad ya que en cada historia se plasman al mismo tiempo la vida particular de un ser

insustituible y único, y los rasgos generales de personas que provienen de una misma cultura, género, etnia, clase social o que comparten algún aspecto.

Al respecto Hernández Sampieri et al. (2006) adhieren: “Las historias o biografías se construyen por lo regular mediante (...) entrevistas en las cuales se pide a uno o a varios participantes que narren sus experiencias de manera cronológica, en términos generales o sobre uno o más aspectos específicos” (p.619). Esta herramienta permite obtener una reflexión retrospectiva sobre experiencias que luego permita vincularlas con la vida de cada Madre Adolescente que participe de la presente investigación.

En relación a la presente investigación, una vez que las participantes se sintieron en confianza y que se creó un clima para ello, se les pidió que escribieran la historia o película de su vida, en la que narraran en términos generales los acontecimientos más importantes que tuvieron lugar a lo largo de sus años.

Esto, facilitó conocer sobre hechos significativos que ocurrieron a lo largo de su vida. La información obtenida fue de utilidad y permitió complementar con la recabada en las entrevistas. Así, se realizaron preguntas para clarificar situaciones y en las que se contemplaron aspectos del relato oral (entrevistas) y del relato escrito (técnica historia de vida).

- Actividad “Tres días negativos y tres días positivos”: En un tercer momento, se les solicitó a las participantes que mencionaran tres días negativos, que consideraran tristes, o, que simplemente quisieran borrar de su memoria y a su vez, tres días positivos, aquellos felices, que quisieran atesorar para siempre. Una vez detallados, se procedió a indagar acerca de cómo superarían aquellos días negativos y cómo lograrían superar aquellas dificultades.

El objetivo principal de esta actividad radicó en conocer Factores de Resiliencia, y a su vez, la información obtenida contribuyó a generar un mejor entendimiento acerca de los hechos significativos en la historia de su vida.

La aplicación de las técnicas y actividades mencionadas contribuyó a recolectar información de calidad, que permitió a la investigadora acceder a un entendimiento de la temática, de las circunstancias que rodean a las adolescentes y de los factores con los que cuentan y frente a los cuales, también, se encuentran expuestas.

Toda la información obtenida con la aplicación de cada técnica y actividad fue integrada, es decir, analizada junto con las recabadas mediante otras estrategias. De esta forma, en cada encuentro se relacionó información y a medida que se recolectaban los datos se analizaba lo obtenido; situación que contribuyó a triangular la información y a obtener profundidad y riqueza en los resultados.

## **Análisis de Información**

El proceso de análisis de información tuvo inicio a medida que se recolectaban los datos, y continuó una vez que se produjo la saturación de información.

El mismo abarcó los resultados obtenidos a partir de la implementación de las diversas técnicas y actividades, por lo que se logró triangular los resultados y detectar coincidencias; lo que resultó fundamental para sustentar y avalar la información obtenida.

Si bien el proceso de análisis se encuentra detallado en la sección Bitácora de Análisis, a modo de síntesis a continuación, se realizará una breve descripción de lo que consistió.

Como ya se mencionó con anterioridad, el análisis se inició a la par que se recolectaban los datos. Empezó a surgir información relevante para la investigación y a medida que se accedían a nuevas participantes, se empezaron a observar coincidencias en las situaciones y experiencias que atravesaban. De estos resultados, se empezaron a desprender lineamientos y ciertas cuestiones que, en un segundo momento, se convirtieron en categorías y temas dentro del análisis.

Una vez que se logró la saturación de la información, y que las entrevistas y técnicas aplicadas no aportaron datos nuevos, se profundizó en el análisis de resultados. Allí, como ya se mencionó, las ideas iniciales tomaron forma y, sustentadas en segmentos de las entrevistas, se transformaron en categorías y temas, según cada caso.

A su vez, al contar con resultados arrojados a partir de la aplicación de distintas técnicas y entrevistas, se consideró fundamental analizar cada una de ellas por separado, para luego triangular la información obtenida.

Para esto, en un primer momento se analizó lo emergido en las entrevistas, luego se contempló lo obtenido a partir de la técnica de historia de vida, y por último, la información recabada desde la actividad que recibe el nombre de “tres días negativos y tres días positivos”. En cada una de ellas, se identificaron categorías, se ejemplificaron con segmentos extraídos y se adjudicaron códigos (los cuales respondieron a las iniciales de los nombres de las categorías, como una forma de reconocerlas con mayor facilidad).

A su vez, para clarificar el análisis se subdividió cada parte en categorías de Factores de Riesgo y categorías de Factores Protectores y de Resiliencia. A modo práctico, y con la finalidad de simplificar el trabajo y evitar que se tornara repetitivo, se decidió

unificar las categorías emergidas en Factores Protectores y de Resiliencia, puesto que en la mayoría de los casos una categoría que funcionaba como Factor Protector en una determinada situación, podía actuar también como Factor de Resiliencia.

En una etapa siguiente, se integraron las categorías a los temas y se consideraron ciertos temas en sí mismos. A su vez, manteniendo el mismo criterio, a dichos temas también se adjudicaron códigos para identificarlos.

Cabe aclarar que cada categoría fue ejemplificada con cuatro segmentos como máximo, mientras que el resto de los segmentos se encuentra adjuntado en el apartado Apéndice. Esta elección responde a la necesidad de simplificar el análisis al lector, pero a la vez, ejemplificar todas las vertientes que engloban a cada categoría. A su vez, resulta fundamental establecer que para llevar a cabo el análisis se trabajó con todas las entrevistas y técnicas aplicadas, a las 14 participantes; lo que se puede encontrar en la sección de Apéndice, en donde se detallan los segmentos restantes.

A continuación se detalla el análisis realizado.

## **Análisis de Entrevistas**

### **Categorías de Factores de Riesgo**

#### ▪ **Situación económica – SE**

E3: “Mmm... ahora comencé a trabajar pero porque yo quería porque... trabajar para no estar pidiéndole plata a mi mamá... por mí... porque ya me da vergüenza estar pidiéndole plata porque ella ya me ayuda con mi bebé... entonces le pedí que quería trabajar”.

E4: “Eh... por ahora... me estaba yendo más o menos... porque yo trabajo a la mañana y salía de trabajar y me venía para acá... no llegaba todavía a mi casa y como que ya llego medio cansada a mi casa a la noche... y no tenía ganas de nada...”

E12: “Y yo no tenía plata... entonces me tuve que poner a trabajar... y yo no conseguía trabajo... muy complicado con el tema del colegio... y que se yo... entonces seguí faltando y faltando... desaprobé todo el segundo trimestre... todas las materias desaprobé... todas... incluyendo educación física... y... me puse a trabajar... trabajé un par de días... hasta me corté el pelo... como para conseguir plata...”

E14: “Por eso no me pude terminar de recibir... debido a que yo no cuento con ayuda del padre de mis hijos... tengo hermanos... mi mamá tiene que hacerse cargo de ellos... así que abandoné la escuela... me puse a trabajar... y bueno... recién este año pude retomar de vuelta y por fin estoy terminando... estem...”

▪ **Situación Familiar y habitacional - SFH**

E1: “Con mi mamá y mi papá y mis 7 hermanos, más mi hija y yo.”

E7: “Eh... vivo con mis tíos... somos 10 en total... sus hermanos... que uno vive con nosotros... tengo a mis primos... hijos de ellos 2 y a mis hermanos que son 4... Hay un par de cuartos nada más... así que dormimos todos juntos... con uno de mis hermanos yo dormía en la misma cama... Sí... la verdad que sí somos muchos... (Ríe) y la única chica soy yo... todos changos... todos changos... mi tía tuvo un bebé el año pasado... y ahora tiene 1 añito... y es chango... mi hijo... es chango... todos changos...”

E13: “Eh...vivo con mi... mamá... mi papá... y conmigo somos 5 hermanos... y bueno... en mi casa... con mi bebé... y mi marido también... No... tenemos el comedor... después hay una pieza donde tengo el somier y una cucheta... y en el somier dormimos nosotros 3 y en las cuchetas mis hermanitas (...) es de bloques”

▪ **Problemas de salud de sus hijos - PSH**

E3: “Mi bebé tiene 1 año y medio... se llama Gael Cristian y él usa una sondita gástrica por el motivo que no quiere comer la comida y hay que ayudarlo constantemente a comer y todo... hay que estar con él pendiente (...) tengo que hacerle mucha estimulación para que él pueda comer (...) mi bebé va a estimulación y al principio no se sentaba él (...) y ahora está aprendiendo a caminar. (...) No... como que de repente estaba todo bien y él dejó de comer... y por eso le pusieron la sonda pero con la sondita se volvió vaguito... y hay que estimularlo. Pero nada más porque él nació bien...”

E12: “Ella tuvo un problema... nació con un problema para tragar... entonces como que no tomaba la leche de mamadera... que le de la leche en mamadera... y le daba y la vomitaba... devolvía todo el tiempo... no la tomaba (...) porque ella tragó secreción y esas cosas...y... se le tapó toda la vía acá...”

▪ **Consumo problemático de sustancias de las entrevistadas - CPSE**

E10: “Eso le iba a contar... bueno... sí... yo cuando me peleé feo... feo con el papá de mi hijo... yo me había enterado de que él me había engañado... ¿Pero ve? Por un hombre una hace las cosas... con él tuve 6 años y agarré así... y cuando yo me di cuenta realmente que él sí me engañaba y todo... me tiré... me puse a tomar... tomaba todo el día... todos los días... Lo tenía a mi nene nomas... sí... yo tomaba todos días... ya me sentía mal... hasta que me intoxicué entera... y el cuerpo... me empezó a salir ronchas en toda la cara y todo el cuerpo... y me dijeron que no... que no tenía que tomar... y bueno... mi abuela me habló... porque yo también fumaba muchísimo... me bajaba 2 paquetes de 20 por día... era mucho... yo no podía ni respirar... y bueno...”

▪ **Consumo problemático de sustancias de los padres de los hijos - CPSPH**

E10: *(En referencia al padre de sus hijos)* “Yo sí le levanté la mano porque no me gustaba que venga todo drogado a mi casa... y encima me iba a decir tonteras cuando yo estaba embarazada...”

E14: “El papá de mis hijos tenía un problema con las drogas... o sea... que se había recuperado... pero tenía un problema con eso... sí... estem... yo tenía miedo que volviera a caer... por eso yo estaba al lado de él... conteniéndolo y todo... pero él no... él prefería estar con sus amigos todo el tiempo... yo le di un montón de oportunidades la verdad... cuando vi que él empezó a ejercer violencia contra mí... a mí no me gustó nada...”

▪ **Consumo problemático de sustancias de algún familiar cercano - CPSF**

E5: “Y como mi papá toma mucho... reaccionaba de otra manera... entonces ahí mi mamá se enojó... y le ponía las denuncias... entonces mi papá primero tenía prohibido caer a mi casa digamos... pero después con el tiempo se fueron llevando bien... él ya no venía con esas intenciones... después de muchísimo tiempo digamos...”

▪ **Conflictos y violencia familiar - CYVF**

E1: “Antes se peleaban mucho y feo... se decían cosas feas y así. Y era feo verlos pelear... pero ahora ya se llevan bien. No se la verdad por qué se peleaban... pero se decían cosas feas... y peleaban seguido. Una vez se empezaron a gritar y mi papá intentó quitarse la vida... y después de ahí empezaron a llevarse mejor...”

E2: No... mis papás se divorciaron hace.... A ver.... Hace.... (Piensa). Hace 12 años se separaron (...) mi papá nos abandonó varios años... se fue de la casa y después volvió. No sé mucho más... pero después de años volvió a aparecer (...) Al principio le tenía mucho rencor...”

E5: “Eh... bueno... nosotros somos 2 varones y 2 mujeres... pero en mi casa mayormente vivo con mi hermanito... yo... y él (*en referencia a su hijo*)... mi papá no... mis papás son separados... mi papá alquila en otro lado (...) Eh... porque cuando yo era chica... mayormente mi papá le pegaba a mi mamá... por cosas que mi mamá hacía digamos... entonces a él le molestaban... y como mi papá toma mucho... reaccionaba de otra manera... entonces ahí mi mamá se enojó... y le ponía las denuncias... entonces mi papá primero tenía prohibido caer a mi casa digamos... pero después con el tiempo se fueron llevando bien... él ya no venía con esas intenciones... después de muchísimo tiempo digamos...”

▪ **Dificultades en la comunicación - DC**

E1: “Nada... me siento y me pongo a ver la tele...estoy con mi bebé y hablo con él que es el único que me escucha ahora (sonríe) (...) Bien... ahora bien. Me estoy acomodando a todo esto que es nuevo para mí... pero me alegro de que no me hayan dejado perderlo... porque hoy él es mi única compañía... el único que me escucha así que le cuento todo. Si bien es difícil por todos los proyectos que tenía y todo lo que cambió... su llegada me hace sentir acompañada... hablo con él siempre que estoy mal...”

E3: “Mi papá se enteró que yo estaba embarazada recién cuando ya tenía 7 meses... lo oculté a mi familia. Y en esos momentos si estaba con muchos miedos... y no sabía cómo decírselo a ellos (...) Me hizo sentir mal... porque me hizo sentir como si yo lo decepcioné... aparte mi mamá dijo que yo tenía que hablar con él... como que dijo que no se iba a meter... y yo quedé sola con la noticia del embarazo... porque tampoco estaba con el papá de Gael... entonces tenía que hablar sola... hasta que se enteró y se fue a vivir al Sur (...) porque no soportaba la noticia (...) Yo también tenía miedo a que él se enoje... pero por suerte después se le pasó (...)”

E4: “Claro... como que ella (*en relación a su madre*) me hacía que tenga miedo... pero no... mi papá dice que a él le contaron, y no me quedó de otra decirle que sí que era verdad... (...) No... la verdad que yo no soy mucho de hablar de mis cosas... me guardo

todo porque no me gusta que me vean mal (...) En mi casa aparte... yo no confío en mi mamá entonces no le hablo de mis cosas... mi papá estuvo internado y ahora ya se quiere jubilar y no estuvo bien... entonces no quiero que me vea mal. Cuando voy a verlo quiero que me vea bien para ayudarlo... y mis hermanas tienen sus cosas... me ayudan siempre que pueden... entonces no se... no quiero cargarlas con mis cosas (...)Y... le preguntaré... como que yo le tengo más confianza a otras personas que a mi mamá... porque como que mi mamá es de esas personas que no es que... es que como que es muy torpe para responder las preguntas... o como que por ahí dice cosas como si no le importan y duele... duele mucho... como que es así ¿ves? Y como que yo no le tengo mucha confianza a ella...”

E5: “Mmm... con mi mamá charlamos... pero no hablo de todo... no sé por qué (...) con ella no se puede hablar porque grita (...) mi papá es serio... pero no se igual tampoco es que le cuento todo...”

▪ **Falta de espacios de escucha y contención - FESC**

E1: “Aliviada (suspira). La verdad que me hizo muy bien hablar todo esto, hablarlo con alguien y sacarlo. Yo no hablo mucho las cosas... solo con mi bebé. Él es el único que me escucha (ríe). Porque cuando quiero hablar con mi pareja él por ahí está cansado del trabajo y no quiere que hablemos... y en mi casa me guardo mucho las cosas... entonces es que la verdad me sentí bien hablando ahora...”

E4: “Aliviada... me hizo bien hablar de estas cosas. Ve... es que yo nunca las hablo y bueno de repente hablarlas estuvo bueno...”

E6: “Ah... pero bien pue...está buenísimo hablar de estas cosas... que son cosas que nunca las hablo la verdad...Porque nadie me pregunta estas cosas pue...Mi papá trabaja todo el día... así que yo lo veo un rato de noche cuando vuelve nomas... y vuelve cansado así que no lo molesto pue... y con mi mamá mucho no se puede hablar... más que nada hablo del bebé pue... de las cosas que hay que hacer... de si pueden ayudarme y esas cosas ¿ve? Pero nada más... después de eso que a mí me pasa y eso no... mejor no...”

E12: “Bien muy bien... la verdad es que nunca nadie me preguntó cómo estoy... cómo me siento... en mi casa es siempre lo mismo...hablar de las preocupaciones, de cómo voy a hacer el día de mañana con la bebé... cómo la voy a mantener... o cómo está la bebé... si necesita algo, si hace falta comprar algo... y a nadie le importa cómo estoy yo...”

con mis amigas pasa lo mismo. Todos odian al papá de mi bebé... y nadie me quiere escuchar hablar de él... porque lo quieren matar y yo me tengo que guardar todo lo que me pasa... y me siento muy sola. Porque si empiezo a hablar del papá de mi bebé... que es un tema que me tiene mal... ya mis amigas o mi familia se harta y no me escucha... porque lo quieren matar... pero a nadie al final le termina importando escucharme... o cómo estoy... estoy muy... muy... muy sola la verdad...”

▪ **Falta de autonomía en la toma de decisiones - FAD**

E2: “Mi nena se llama Saraí... mi papá lo eligió...”

E2: “Eh... Yo tengo puesto el chip. Yo cuando tuve a mi nena a los 4 meses que ella cumplió me puse el chip (...) no decidí yo...el ginecólogo me dijo que si yo no quiero seguir teniendo más hijos me ponga el chip...”

E3: “Bueno, yo le hice una denuncia... porque mi mamá me dijo. Y bueno... ahora estoy con eso porque me llaman de los juzgados... por ese motivo... porque como que dicen que porque hay muchos motivos de personas que mueren... de mujeres y por ese motivo me hicieron hacer esa denuncia...”

▪ **Cambios en el proyecto de vida - CPV**

E1: “No. No estaba planeado... pero igual seguimos adelante (...) Al principio me cayó mal saber que estaba embarazada...porque yo tenía muchos proyectos... iba a estudiar lo que yo quería y no lo que me dicen que me conviene, o lo que es la salida más rápida. Por eso al principio me peleaba mucho con mi novio porque yo quería perder el bebé...y él no quería saber nada. Él quería tenerlo y no me ayudó a perderlo. Y por eso nos peleábamos...”

E4: “Sí... porque tengo un hermano que estudia ahí... pero a mi si me gustaba... desde hace mucho que quería estudiar enfermería... quería entrar al servicio penitenciario... pero no puedo por mi bebé. Quería entrar... pero recién puedo a partir de los 24 años creo... (Duda)... algo así había averiguado yo...”

E8: “Sí... el año pasado abandoné porque ya no tenía quien me cuide a mi bebé... y no lo podía traer acá... entonces no me quedó otra que abandonar... yo no quería... fue muy difícil para mí tener que abandonar... porque yo siempre quise terminar el colegio... y ahí lo empecé a ver muy difícil pero bueno... por suerte pude volver...”

E12: “Sí... la verdad que sí... porque yo antes de quedar embarazada quería estudiar medicina... yo quería ser pediatra... porque a mí me encantan todos los bebés... ya sabía cuántos años eran... ya había averiguado hasta para irme a estudiar a otro lado... mi papá me iba a pagar todos los estudios... y como pasó esto de la bebé mi papá me dijo que tenía que buscarme algo más rápido...”

▪ **Dificultades en la elección de un proyecto de vida – DEP**

E1: “Bueno antes de tener a mi bebé mi idea era hacer un profesorado de matemática... pero ahora para una salida más rápida me aconsejaron enfermería. Así que estoy por seguir enfermería... No sé (...) que si dicen que es lo que me conviene tienen razón...”

E3: “Mi mamá me dice que estudie para enfermería... por el motivo de que es más corto y más fácil para trabajar después... por eso estoy viendo pero a mí me gusta más maestra jardinera pero tiene razón (...) Así que me parece que sigo por enfermería...”

E8: “Estoy entre preceptora o guardiacárcel (...) Sí... de preceptora... o también mi tía me dijo sino... de guardiacárcel... me quiere hacer meter ahí... Porque ella dice que a mí me ve con cara de que si me va a gustar (...) Sí... en mi casa... mi mamá me dijo que era corta la carrera... de preceptora...”

E10: “Porque ahora me están por pagar para que estudie enfermería... y todo... y lo que más quieren es que yo salga adelante por los chicos... y que esté bien... No... yo no quiero estudiar enfermería... yo le hago caso a ellos... Si... yo quiero ser chef... yo quiero estudiar eso... pero mi abuela no quiere... mi abuela quiere que yo sea enfermera... porque dice que hay más trabajo para eso... así que bueno... me van a pagar acá en el Ramón Carrillo o en la Cruz Roja... Que está bien... yo sé lo que quiero estudiar... pero bueno... no les voy a decir que no... ni ir en su contra... ellos quieren lo mejor para mí... y para mis hijos...”

▪ **Conflictos con los padres de sus hijos - CPH**

E2: “Porque yo estaba con él y nos separamos y viví sola el embarazo. Y hay veces que él me mandaba mensajes tan... tan... que me hacían dar tanta bronca que a mí se me iba la presión. Y por eso yo la tuve por cesárea... porque yo tenía presión alta... así que dentro de todo yo ahora la lucho más por ella que por él. Como le dije yo ahora estoy

haciendo esos papeles del juicio a él para que le pase alimentos... porque nunca le pasó nada. Y ahora más que nada... porque tiene que entrar al jardín y no me va a alcanzar a mí sola...”

E3: “Aunque tenía muchos problemas con su papá... con el papá de Gael (...) me separé teniendo muchos problemas... y me amenazó después cuando tuve a Gael y él decía que no era su hijo...”

E9: “Digamos que yo no me hablo mucho con él... porque digamos que él está estudiando... y él no me pasa las cosas para su hijo... o sea... su mamá es la que me pasa las cosas para mi hijo... y el abuelo de él también... que serían los padres de él. O sea ellos me están pasando las cosas todos los meses... ellos me ayudan... él no...”

▪ **Violencia de género ejercida por los padres de sus hijos - VGPH**

E3: “Por el motivo de que él era muy celoso... estem... me prohibía de todo... me revisaba el celular y se enojaba... no me dejaba salir... y me separé de él y seguí teniendo muchos problemas hasta que...estem... cuando mi bebé nació él decía que mi bebé no era su hijo... porque mi bebé tiene ojos claritos y como él no tiene él decía que no era su hijo. Hasta me llegó a amenazar que me iba a matar... todas esas cosas (...) No... solo me amenazaba después que nació... Sí... como te dije él era muy celoso y me prohibía de todo...”

E10: “Porque él me decía a mí que no quería que yo estudie... por eso es que... yo de tonta también... él quería volverme a embarazarse... porque él sabía que yo iba a abandonar... porque me da vergüenza que me vean así (Ríe nerviosa)...”

E14: Tiene 22 años... estamos separados... estem... justamente por esto... estem... porque él empezó a querer ejercer esa violencia contra mí... y yo no... no lo voy a permitir... tengo 2 chiquitos que criar y no... no lo voy a permitir... tampoco pasar por lo que pasó mi mamá... no me gustaría... así que directamente inicié... estem... lo que sería el juicio por alimentos... y puse una perimetral... porque no quiero que se me acerque ni nada... es violento (...) Me pegó... sí... una vez me pegó... por eso fue que yo... dije no... no voy a permitir que pase esto (...) Estaba insegura... muy insegura... tenía miedo de salir... es más... no vine a la escuela durante más de 2 meses... por miedo a salir... porque él venía también acá a la escuela...a gritarme y todo... y me dijeron bien... a mí... en la comisaría... que si yo no tenía una perimetral lo único que podían hacer ellos era asistir al

lugar y pedirle que se retire... llevárselo detenido... no... eso no podían... y yo no podía salir a hacer nada... estaba muy... muy... bajoneada... me estaba tirando para abajo la verdad... temía por mi integridad física porque la última vez que lo vi antes de empezar eso... él me amenazó con que me iba a matar... me iba a matar a mí... me iba a matar a mi mamá... porque yo no quería estar con él... O sea... en ningún momento le importaron sus hijos tampoco... porque no le importaron...

▪ **Violencia de género institucional - VGI**

E13: “Ayer choqué con una profesora... porque me dice “bajate esa remera” y yo... pero si la tengo bien... si no... está bien... y me dice... y empezamos a discutir... a discutir... hasta que en un momento me mira de arriba abajo y me dice “mirándote ya se la clase de chica que sos” entonces yo le dije ¿qué me tiene que decir con eso? si me tiene que decir algo dígamelo a mí y... me mandó a que me calle la boca y me dijo que ya no quería hablar conmigo... y... bueno ahí re chocamos... estuvimos discutiendo como media hora las dos... hasta que se fue... y bueno ahí yo quedé re enojada...”

▪ **Conflictos con la familia del padre de sus hijos - CFP**

E3: “Estem... no. Con su familia también tuvimos problemas... porque ellos me decían que me lo iban a quitar... por el mismo tema que él usaba la sondita... y ellos decían que yo no lo veía... que no lo cuidaba. Y después de ahí ya cortamos contacto con la familia de él... y yo seguí con Gael... y mi familia me ayuda nada más...”

E10: “Su mamá me falta el respeto... su mamá muchas veces me faltó el respeto... así que no... ya estoy cansada de su familia y de él (...) La mamá de él no me quiere a mí... y para ella mis hijos son de todos menos de él...pero bueno... ya está...”

E12: “Eh... no... su mamá... no si... yo si me llevaba bien con su mamá... hablábamos por teléfono... ella por whatsapp... o me llamaba que se yo... pero él le dijo justamente que el bebé no era de él...y yo le quería hacer pasar como si fuera su hija... entonces ahí la madre me llamó y me dijo que yo me embaracé de otro y que... lo quiero retener a él porque tiene plata... pero ellos no son de plata... después... su hermano... el hermano de él... que él ya tiene 25 años es grande... y tiene 2 hijas... él me buscó solo... la verdad que yo no sabía que él sabía... que sabía dónde vivía... y me buscó y me dijo que él está enterado de la relación que yo tenía con Nicolás... y que yo tengo una bebé de él...”

y que él si me cree a mí... y me ayudó con cositas de la bebé... me compró pañales... mantas... y todas esas cositas de la bebé... y... después Nicolás se enteró de que él me estaba ayudando económicamente el hermano... y se enojó con el hermano... y se pelearon... y le dijo que también... la bebé no era de él... y el hermano se alejó de mí...”

E14: “También hablé con la madre de él... y la familia de él... pero bueno... como él es familiar de ellos... ellos me echan la culpa a mí... que soy yo... que él está mal... ellos son de esa familia a la antigua... que la mujer tiene que soportar todo lo que le haga el hombre... y seguir con el hombre... y cuidar de la casa y de los hijos... y no tener ninguna profesión... no ser nada... ni nadie... yo no quiero eso...”

#### ▪ **Baja Autoestima - BA**

E5: “Cada vez que voy o camino mucho ponele... me pasó el miércoles que estaba en un cumpleaños... estaba yendo con mi bebé (...) y me daba todo el viento... pero para mí... el viento es el que me hace mal... me daba todo el viento en la cara... y me maree... estaba sola con mi bebé... y por suerte ya estaba cerca del cumpleaños así que me crucé a una amiga y ella me ayudó... pero me da miedo porque me pasa y estoy sola con mi bebé... y... en ese momento me maree... y siento calor... y no se... porque estos días estaba haciendo frío... y yo estoy transpirando... eso es lo que no entiendo... no puedo entender (...) Si... porque en ese sentido quedé mal... digamos (...) Sí... tendría que ir a ver eso (...) No... no fui al médico...”

E6: “No... no me acuerdo... pero me dijeron algo así como que se ha roto... algo así me dijeron. Porque me dijeron que me tenía que tocar cada rato como para ver que lo sentía... pero después yo no me lo tocaba... y parece que se dejó de sentir y como que se desarmó ahí adentro (...) no... no me lo volví a hacer controlar...”

E13: “Bien... bien... solo que hay veces... por ejemplo ayer choqué con una profesora... porque me dice “Bajate esa remera” y yo... pero si la tengo bien... si no... está bien... y me dice... y empezamos a discutir... a discutir... hasta que en un momento me mira de arriba abajo y me dice “mirándote ya se la clase de chica que sos” (...) Ay... sí... yo me sentí re mal... me sentí re mal porque... no por cómo te vestís... no se... no me gustó nada (...) Al principio... me miraba y decía... será que no me tengo que vestir así... que ahora que ya soy madre tengo que cambiar... y no se... me quedé pensando...”

E14: “Eh... mi autoestima estaba por el piso... estaba mal por el tema... justamente cuando estaba embarazada... sentía que todo se me venía abajo... por mi bebé... porque sabía que mi otro hijito iba a sufrir... por los problemas que tenía con el padre de mis hijos... porque estaba trabajando y tuve que dejar todo...”

▪ **Falta de cuidado y prevención de la sexualidad – FCYPS**

E2: “Estem... no... a mí me pusieron el chip nomas... para el embarazo... pero después no se eso...”

E5: “Eh... no. No nadie... mi papá solo me decía que me cuide... pero nada más... Porque él fue mi primera relación así. Porque mayormente yo antes tenía novios nomas... pero no eran como ahora con él...Mmm... nunca supe cómo cuidarme digamos (...) No... no me decía cómo cuidarme (...) No... como te dije no conozco... tengo el diu por el ginecólogo... pero tampoco se mucho sobre eso...”

E12: “Sí... ella siempre... como que ella se sentaba a charlar conmigo y con mi hermana de 17...y... ella nos decía... que cuando tengamos relaciones por primera vez le contemos... que no tengamos vergüenza... y nos enseñó todo... cómo cuidarnos...pero... eh... fue como que yo no le hice caso... la verdad que no le hice caso... sabía lo que me iba a pasar si no me cuidaba... y la verdad que igual decidí no cuidarme...”

▪ **Dificultades en torno al sistema de salud - DSS**

E4: “Sí... por eso es que cuando me mandaron de los controles al psicólogo yo al principio pensaba que era para los locos nomas... pero después me explicaron que vas y hablas de lo que te pasa. Y ahí me di cuenta que estaba bueno para ir... que quizás me iba a hacer bien... pero bueno el psicólogo no fue nunca... 1 vez nomas en mucho tiempo y yo tampoco podía estar esperando...”

E5: “Sí... es que la verdad es que yo no voy mucho al centro de salud... porque ahí los profesionales que atienden son malos... hay veces que tratan mal... o que ni ganas de revisar a mi bebé tienen... entonces eso me quita las ganas de ir ahí. Porque me hacen sentir mal... entonces cada vez que voy salgo mal de ahí... y ni ganas. O hay veces que por ahí les hago alguna pregunta... pero porque yo no sé... o no tengo con quien preguntarla... y ellos me responden mal... como si yo tendría que saber la respuesta... entonces ya hasta me da vergüenza preguntar... porque para qué... si termino por sentirme mal...”

E12: “Eh... yo... como te digo no le quería decir a nadie de mi embarazo porque tenía miedo de que me echen de mi casa... entonces yo me hacía atender a escondidas... yo también tenía obra social... por mi papá... pero como que no la quiero usar porque siempre que llega fin de mes y llega alguna cuenta él se fija... en qué la usamos... y tenía miedo de que le salte ginecólogo y lo que sea... entonces ya iba a ser para que nos pregunte a mí y a mi hermana... y entonces ya me hacía atender en el centro de salud... y es como que muy feo... porque te tratan muy mal la verdad... yo fui hasta con contracciones... el día que fui a parir... estaba con muchas contracciones... el bebé ya estaba con la cabeza afuera... y no te atienden... la verdad te tratan muy mal...”

E13: “Porque la de Soli no me gusta la salita... porque ahí te hacen ir a dormir desde el otro día... por ejemplo hoy a las 8 de la noche ya están haciendo fila para mañana... para sacar turno... y entonces es imposible...”

▪ **Roles Difusos - RD**

E2: “Mi hija no tiene su papá... su papá no la reconoció a ella y entonces mi papá se encariñó mucho con ella, es como que mi papá es su papá... mi hija lo sigue un montón...”

E11: “Mi papá por suerte no me preguntó por el papá de mi bebé... sino lo iba a querer agarrar... (Ríe) y ahí me dijo... “bueno... vos quedaste atrás porque ella va a ser mi hijita ahora...”

▪ **Depender de un tercero que cuide sus hijos para que ellas puedan asistir a la escuela – DT**

E5: “Lo que me costaba era ver quién lo iba a cuidar este año... a él... porque no... no tenía con quién dejarlo... porque en mi casa mayormente cuando yo venía a la escuela nadie estaba a la tarde... entonces no tenía quién me lo cuide... Y... los primeros días mi pareja no trabajaba... entonces él lo veía... hasta que tuvo los 6 meses entonces mi pareja empezó a buscar trabajo... porque él ya empezaba a comer papillita... digamos... y todas esas cosas... entonces lo podían ver... entonces él ahora está trabajando y lo empecé a dejar con mi hermano más chico (...) tiene 15 años...”

E7: “Lo dejábamos con mi suegra... pero ahora está trabajando ella así que tuve que volver a llevárselo a mi tía... (*Muestra malestar*) porque mi amiga Mer... que me ayudaba antes... ahora también trabaja... entonces no hay nadie para que lo cuide... No... primero

con mi tía hasta que llegué un día y lo estaba chirliando... después lo dejé con mi suegra hasta que ella empezó a trabajar... después con Mer... hasta que ella también empezó a trabajar, y ya no pudo... y volví a dejarlo con mi tía... así que tuve que hablarla a mi tía... no quería yo... pero bueno... no quiero dejar de estudiar... y ahora tengo un pie adentro y otro afuera de quedar libre... pero yo no quiero dejar de estudiar... no quiero... no quiero... quiero terminar este año bien... Ahora estoy pensando en dejarlo... pero estudiar a la noche el año que viene... porque tengo muchos problemas... porque si mi tía no quiere verlo al bebé tengo que faltar... y por ahí le pasa eso que no tiene ganas y me dice que no puede... y yo tengo que faltar... dependo de sus ganas... y si el año que viene estudio de noche ya llega él de trabajar y lo ve él... y ya me voy a estudiar. A mí me parece más cómodo así... porque ya queda el baby en la casa y yo estoy tranquila también...”

E8: “Mi hermana melliza lo cuida... Yo... tengo que faltar al colegio... porque hay veces que ella tiene que hacer otras cosas y no puede cuidarlo... y bueno... mi pareja trabaja también todo el día entonces no tengo con quién dejarlo... Sí... el año pasado abandoné porque ya no tenía quien me cuide a mi bebé... y no lo podía traer acá... entonces no me quedó otra que abandonar... yo no quería... fue muy difícil para mí tener que abandonar... porque yo siempre quise terminar el colegio... y ahí lo empecé a ver muy difícil pero bueno... por suerte pude volver...”

E10: “Yo vivo un tiempo con ellos...y hay veces que vivo sola... porque mis abuelos se van de viaje... se van con mi tía y bueno... últimamente tuve problemas en el colegio porque no podía venir a estudiar (...) porque ellos se van al sur y no tengo quién me los cuide (...) Mi... hermano... lo violó a todos mis hermanitos... yo por eso hablé con la vice... porque ella (*su madre*) me decía que si me los iba a cuidar... que le dije que no quería que lo cuide a mis hijos... que mi hermano si le hace algo... no seque iba a ser de mí...”

▪ **Reacciones de su entorno frente a la noticia del embarazo - RE**

E2: “Yo me quedé embarazada a los 15 años y... en mi familia no. O sea en parte de mi mamá no lo tomó tan duro porque ya vienen embarazos de 15 años en la familia... con el mío ya son 3 embarazos así de chicas de 15. Pero de parte de mi papá no... o sea porque él es empresario... bah... es jefe de empresas mineras de exportación... entonces él tiene que tener una buena imagen y no lo aceptaba. Él lloraba y lloraba porque él decía que yo

era una niña... y tenía razón. Pero ya cuando nació mi hija ya... él ya como que se ablandó y mi hija es todo para él ahora. Pero sí lo tomó mal... fue por abogados... a la catedral también, porque se sentía mal. Porque yo soy la más chica...pero ahora ya está bien. Ya lo aceptó... pero primero cuando nació la miraba así y no la quería ni tocar. A mí me hicieron cesárea entonces él me veía sufrir y le daba pena por mí y bronca a la vez... entonces bueno. Pero después ya se le pasó...”

E2: “Ahora mi hija es todo para él (*en relación a su padre*)... le da todo lo que le pide. Pero primero no quería saber nada...estaba re enojado (...) Y yo bien... mejor ahora. Antes cuando me quedé embarazada ni me hablaba pero ahora ya nos llevamos mejor...”

E3: “Él se enteró... pero porque una vecina le dijo... y bueno cuando llegó él empezó a llorar y me empezó a decir que qué había hecho mal él para que yo le pague así... y después él... por esa razón él se fue a trabajar a sur... porque él decía que no podía soportar verme así y se fue a trabajar bien lejos... y bueno después nació mi bebé y él lo ama ahora... encima mi bebé se parece a él... sacó todo de él... los ojos claritos tienen los dos...”

E4: “La única que se enojó fue mi mamá... mi papá lo tomó bien porque tenía una hermana que estaba embarazada... antes que yo y perdió un bebé...”

#### ▪ **Agentes en las escuelas que no comprenden la situación - ANC**

E4: “Pero hay algunos que no entienden que trabajo y tengo una hija, y bueno yo tampoco les digo algo porque por ahí también están en su derecho de no entenderme y pedirme que haga las cosas a tiempo. Yo igual siempre trato de hacer todo... no es que me relajo...”

E7: “Algunos profesores me entienden... y algunos no... son duros... por ejemplo... el profesor de biología... yo lo tenía enfermo hace 2 meses más o menos... y yo le dije que iba a presentar cualquier trabajo que él me diga y él me decía que “señorita que usted sí o sí tiene que hacer... ¿Qué acaso no tiene padres que lo vean a su bebé?” y la profesora de historia tampoco me gustaba...”

E13: “La otra vez por ejemplo... no... no... cuando yo estaba embarazada eh... yo llegué tarde... y... la profesora me dijo que me vaya porque ya era tarde... que yo había llegado tarde y yo le dije que no... que yo había venido en colectivo... y que el colectivo se me había tardado... y ella me dijo “que te pensas que porque estás embarazada vos tenes

privilegios” y yo... me largué a llorar y me fui bajando las escaleras y me fui... y buena esa fue la vez que pasó algo con una profesora (...) Si... si hablé abajo con la directora... fui... y no me dijo nada... me dijo de que... como que la directora tiene miedo de hacer las cosas... y la vice no hace nada si no está la dire... para mi... no fueron de mucha ayuda ellas... porque...eh... tienen miedo de hacer las cosas... como que se me hace a mí que tienen alguien arriba que les dicen lo que tienen que hacer y ellas tienen miedo de hacer las cosas...”

### **Categorías de Factores Protectores y de Resiliencia**

#### ▪ **Maternidad como proyecto - M**

E6: “No... yo si quiero seguir estudiando. Porque yo les dije que yo quería recibirme de algo (...) por él... el bebé (...) Ah... porque yo quiero darle lo mejor a él cuando sea grande... yo quiero que a él no le falte nada... entonces sé que tengo que terminar el colegio para después seguir estudiando y encontrar un trabajo mejor. Porque yo sé que si no estudio es difícil después conseguir trabajos que sean buenos... y por eso...”

E8: “Mi bebé... Digamos... yo quiero terminar acá y empezar a trabajar para darle un futuro mejor... eso es por lo único que quiero seguir estudiando (...) Sí... siempre. Yo por él quiero terminar el colegio... quiero tener un trabajo mejor... él es lo más importante que yo tengo...”

E9: “Y bueno... porque quiero ser alguien en la vida... por mi hijo...”

E12: “La verdad... que todo lo que yo estoy haciendo ahora... lo que quiero hacer de ahora en adelante y lo que me voy a esforzar por hacer... es todo por mi hija... por mi hija... no me interesa nada más... nadie más (...) Yo me refugié mucho en mi bebé cuando murió mi papá y salí adelante por ella... porque ella necesitaba cosas y yo tenía que salir... ella me dio pilas...”

#### ▪ **Maternidad como Factor Protector – MFP**

E2: “Yo quiero ser alguien también... quiero criarla bien a mi nena (...) Mi hija... yo quiero ser alguien para darle un futuro mejor a mi hija (...) porque el papá de mi hija me hizo cenizas y yo de las cenizas nací... y volví... y así con los golpes que me da la vida yo sigo y voy a seguir siempre por mi hija...”

E4: “Como que yo siempre voy para adelante por la Mía... y como no me ayudan con la plata y yo soy la que trabaja para que no le falte nada a mi hija (...) Nada... en un momento ya no aguanté más... y por mi bebé... porque yo no quería que ella me vea tan mal... como que fue difícil porque al principio yo no quería que mi bebé creciera como yo... con papás separados... pero después ya no daba para más y era peor que ella viera lo mal que me ponía cuando peleábamos con su papá... entonces corté... (...) Y... la Mía (Sonríe) Porque como te decía... quiero darle lo mejor a ella... quiero darle algo mejor de lo que yo tengo a ella... y por eso quiero seguir estudiando...”

E6: “Antes me portaba mal... ahora ya no (Ríe). Sí... antes me portaba mal pero ahora ya no ya (...) Me iba del colegio... me iba de mi casa...volvía tarde... pero volvía antes de las 10... ya a esa hora tenía que estar en mi casa porque si no mi mamá ya me salía a buscar... Pero si me portaba mal... hay veces que no entraba al colegio... pero ahora ya no ya... salgo del colegio y me voy a mi casa... estoy con Tiago (...) Yo me portaba mal... porque salía a la calle... me iba a la cancha... me juntaba con chicas que ellas si andaban en la droga... pero yo no. Y a mi mamá no le gustaba que yo me junte con ellas y yo le decía que no tenía nada de malo si yo no andaba en la droga como ellas... pero ella no me creía... hasta que un día me llevó al hospital a hacerme estudios para ver si tenía... así... droga en el cuerpo pue... y salió que yo estaba bien limpita... que no tenía nada de eso... y entonces ahí empezó a confiar en mí. Y cuando quedé embarazada dejé de juntarme con ellas...”

E14: “Porque ya lo pasé con mi mamá... y ya lo viví de otra forma... y no me gustaría que mis hijos... el día de mañana... por estar con él... por los chicos... como dicen que uno tiene que estar por los chicos... no... no... yo no lo voy a vivir... los criaré sola... pero fuera de ese círculo de violencia”

#### ▪ **Tutores de Resiliencia – TR**

E7: “La preceptora me ayuda... (Ríe)... Me pone justificativo... porque yo tengo que limpiar, ayudar, hacer algo en la casa, y ya llevo tarde al bebé para lo de mi tía... para que me lo cuide... entonces ya llego tarde al colegio... porque es re lejos de venir de allá para acá...y no me tomo el colectivo tampoco... y ella directamente no me pone las tardes en el cuaderno... y cuando faltó yo me pone justificado... pero hay veces que se me enferma el baby y puedo presentar un certificado del médico para justificar... pero hay

otras que no puedo venir porque no tengo quién me lo cuide... y eso no se puede justificar... entonces ella me pone justificado... para que no me quede libre...”

E10: “Últimamente tuve problemas en el colegio porque no podía venir a estudiar... y la vicedirectora bueno... me hizo... me ayudó y me dijo que podía quedarme con los chicos y que me presente para rendir nada más... pero... voy bien digamos... voy bien en el colegio... voy bien con mis hijos también... más estoy con ellos... no trabajo... últimamente estudio nada más...”

E12: “Yo hablé con la vicedirectora... me llamó ayer... y me dijo que podemos firmar un acuerdo en donde yo venga solamente a clases los días que tengamos evaluación... o que presentar algún trabajo... o cosas así... cosa que yo tenga tiempo de estar con la bebé... en la casa (...) Si... si ella en un momento yo necesitaba plata para hacerme un estudio porque me habían dicho que mi bebé... eh... tenía una mala formación en la columna... cuando yo tenía... estem... 7 meses... de embarazo... yo vine... hablé con la vice... le conté... y ella me prestó plata para que yo me haga el estudio...que... hasta el día de hoy le sigo debiendo... son como \$800... y ella me los prestó y yo fui.... Me hice los estudios...”

E13: “Al principio... me miraba y decía... será que no me tengo que vestir así... que ahora que ya soy madre tengo que cambiar... y no se... me quedé pensando... pero justo después de esa materia teníamos inglés... y ahí hable con la profe de inglés... porque no se... necesitaba contárselo a alguien... y ahí me dijo que la próxima le cuente si me vuelve a decir algo.... Y ella le va a aclarar qué clase de alumna soy, de madre, de persona (...) Si tengo confianza con la profe de inglés (...) porque me gusta contarle mis cosas... porque ella me escucha y me ayuda... me hace sentir bien...”

#### ▪ **Redes de apoyo familiares - RAF**

E8: “Con mucho apoyo de mi mamá, de mis tías, de mi hermana... y por eso la pasé bien (...) Sí... pero más que nada hablo más con mi hermana gemela... ella es con la que más puedo habar porque con ella me siento más contenida...”

E9: “Él va a una guardería privada del centro... después mi mamá lo va a retirar (...) mi mamá lo lleva a la guardería en el auto (...) y después cuando vuelvo del colegio mi bebé ya está en mi casa y ahí ya me quedo con él (...) mi abuela... me la paga ella... mi abuela trabaja (...) mi mamá me cuida al bebé también(...) pero después con ayuda de mi

mamá lo fui aceptando y ya después quería que nazca mi bebé... y bueno... en el parto estuvo mi mamá...”

E12: “Eh... bueno... yo quedé embarazada en noviembre... y... yo ya no iba a estudiar... porque no sabía cómo iba a hacer con la bebé... pero tenía la ayuda de mis papás... ellos me decían que siga estudiando... que no deje de estudiar... que ellos me iban a ayudar con la bebé...”

E14: “Hablé con mi mamá... Estem... mi papá... sí... mi papá me ayuda... Con mi mamá... mi mamá me ayuda... con los chicos me ayuda mi mamá... ella exclusivamente me ayuda para la escuela... ella se queda con los chicos (...) y mi papá me ayuda con la plata...”

▪ **Redes de apoyo de compañeros o amigos - RAC**

E12: “En el curso todos me ayudan un montón porque la quieren un montón a la bebé... y también porque saben que yo estoy sola...que no tengo a mi papá... no tengo al papá de la bebé... y mi mamá... que se tuvo que poner a trabajar... porque justamente no tenemos de dónde sacar plata ya...”

E14: “También hablé con mis amigos... volví a hablar con ellos... también les conté la situación... y todos me respaldaban... me dijeron que me iban a ayudar... que no tenga miedo... que confíe... que no sea una más del montón que está pasando por todo esto... así que sí... ellos me respaldaron y me ayudaron un montón...”

E14: “Sí... totalmente... desde los profesores hasta mis compañeros... todo (Tose)... Porque hay veces que vine mal... con mis días grises... y... estem... se dieron cuenta... y... no somos un grupo cerrado... somos un grupo abierto... hablamos de todo con todos... hasta los profesores se prenden en la charla...”

▪ **Las familias de los padres de sus hijos como red de apoyo - FPRA**

E4: “Su familia también... eso sí... me ayudan un montón ellos también cuando la cuidan a mi bebé... la vienen a buscar... de ellos no me puedo quejar, me ayudan un montón...”

E6: “O mi suegra también me ayudaba (Ríe). Porque ella me contaba también como lo criaba a su hijo... entonces me enseñaba así... mi suegra... cuando no lo pueden cuidar en mi casa me dijeron que lo lleve ahí... que ellos me lo iban a cuidar... no quieren que

deje el colegio... no quieren que deje de estudiar... por eso... y yo les dije que si iba a seguir estudiando...”

E7: “Sí... si porque vivo ahí con ellos... estamos todos juntos (...) A mi suegra más que nada le pregunto si tengo dudas sobre algo del baby (...)pero si no a mi novio le cuento o a mi cuñada también... pero si no... no cuento (...)a la hermana de mi novio... me llevo bien con ella... y me siento en confianza para hablar...”

#### ▪ **Justicia - J**

E14: (*Antes de la medida perimetral*) “Estaba insegura... muy insegura... tenía miedo de salir... es más... no vine a la escuela durante más de 2 meses... por miedo a salir... porque él venía también acá a la escuela...a gritarme y todo... y me dijeron bien... a mi... en la comisaría... que si yo no tenía una perimetral lo único que podían hacer ellos era asistir al lugar y pedirle que se retire... llevárselo detenido... no... eso no podían... y yo no podía salir a hacer nada... estaba muy... muy... bajoneada... me estaba tirando para abajo la verdad... temía por mi integridad física porque la última vez que lo vi antes de empezar eso... él me amenazó con que me iba a matar... me iba a matar a mi... me iba a matar a mi mamá... porque yo no quería estar con él... O sea... en ningún momento le importaron sus hijos tampoco... porque no le importaron... (...) Antes estaba así... pero después que salió eso... ya salía a la calle muchísimo segura... muchísimo más segura... porque yo se que muestro el papel y se lo llevan preso... y de ahí que a él también lo notificaron y de ahí que él no me molesta... él sabe que hace algo... o aunque no me haga nada... él se me acerca y sabe que yo puedo llamar y a él se lo llevan directamente... no le conviene...”

### **Análisis de Técnica Historia de Vida**

#### **Categorías de Factores de Riesgo**

#### ▪ **Conflictos y violencia familiar - CF**

E1: “Cuando era chica tenía más o menos 10 años mis padres peleaban seguido y son cosas que jamás se olvidan”

E2: “En parte mi vida fue muy buena mis padres me inculcaron con buenos valores; pero la otra parte fue muy dura ya que mis padres se separaron, mi familia cayó en una depresión y nos costó mucho rehacer nuestras vidas”

E7: “Cuando yo me embaracé tuve problemas con mis tíos y mis hermanos, todos me retaban (...) cuando yo lo tuve al bebé (...) iba cambiando mi relación con mis tíos ya nada era como antes, hasta que decidí irme a vivir con el papá de mi bebé”

E11: “La separación de mis papás a mis 6 años fue muy dura para mí, que me costó años superarlo. Desde ese día empecé a criarme con mi abuelo Oscar”

- **Conflictos con los padres de sus hijos - CPH**

E1: “Antes era diferente nos entendíamos, nos gustaba estar más tiempo juntos hasta que quedé embarazada lo cual no era planeado, al principio a mí no me cayó nada bien la noticia pero a mi pareja sí y por ese motivo nos peleamos mucho, más de lo normal”

E3: “En el año 2015 conocí por facebook al papá de mi bebé. Con él tuve muchos momentos lindos hasta que empezó a cambiar cuando quedé embarazada, luego nos separamos”

- **Dificultades en la comunicación - DC**

E5: “Después mi mamá por más que ella no me hable tanto como mi papá es muy importante en mi vida”

- **Situación familiar y habitacional - SFH**

E7: “Cuando mi mamá falleció ella tenía cáncer, mi mamá nos dejó con mis tíos (...) en total nosotros en la casa éramos 10 hasta que en el 2016 llegaron 2 angelitos más”

### **Categorías de Factores Protectores y de Resiliencia**

- **Red de apoyo familiar - RAF**

E3: “Le doy las gracias a mis padres que me apoyan y están siempre para mí y para mi bebé”

E4: “Tener el apoyo de mis hermanas”

E8: “Mi hermana gemela me ayuda mucho, me siento contenida con ella ya que me ayuda a cuidarlo, mi mamá me ayuda con algunas dudas que tengo cuando algo le pasa a mi bebé me siento apoyada con ellos”

E9: “En estos últimos años de mi vida, tuve alegrías, tristezas, caídas, pero siempre intenté levantarme, con ayuda de mi mamá y de todos mis seres queridos más cercanos (...) con el apoyo de mi mamá, de mi abuela, intenté seguir”

▪ **Maternidad como proyecto - M**

E3: “Hoy estoy terminando la secundaria. Y quiero estudiar algo y recibirme para darle un futuro a mi bebé”

E8: “Santiago es el orgullo más grande que tengo, él es mi felicidad, lucho por estudiar, para poder terminar y trabajar para darle un futuro mejor al que tengo yo. Quiero que estudie y sea una buena persona”

E9: “Sigo adelante más que nada por mi hijo, para poder ser alguien y el día de mañana poder darle un futuro”

▪ **Maternidad como Factor Protector – MFP**

E2: “Lo más importante en mi vida fue el nacimiento de mi hija, ya que durante mi embarazo tuve muchas complicaciones y ella era el único motivo por el cual seguir adelante y superarme para que ella el día de mañana no sufra lo mismo que pasé yo”

E4: “Tener a mi hija fue lo más importante”

E6: “Desde ese día que me enteré que iba a tener un bebé mi vida cambió para bien, ahora me porto bien no salgo, quiero terminar de estudiar para ser alguien y todo lo que hago es por mi bebé”

▪ **Red de apoyo de amigos - RAA**

E14: “Considero importante también los amigos que hice durante la adolescencia con los cuales nos seguimos viendo y estamos para cuando nos necesitemos”

## **Análisis de Actividad de Tres Días Negativos y Tres Días Positivos**

### **Categorías de Factores de Riesgo**

- **Conflictos y violencia familiar - CF**

E1: “Cuando mi papá y mi mamá se pelearon en navidad y mi papá intentó quitarse la vida (...) las peleas que he tenido con mis hermanos”

E2: “Cuando mi papá nos abandonó”

E4: “La separación de mis padres (...) Cuando mi papá amenazaba que se iba a matar”

- **Conflictos con los padres de sus hijos - CPH**

E1: “El día que discutí con mi pareja por cosas que no eran verdad”

E2: “No conocer al padre de mi nena”

E4: “La separación con el padre de mi hija”

- **Conflictos con docentes - CD**

E11: “Cuando discutí con una profesora”

### **Categorías de Factores Protectores y de Resiliencia**

- **Red de apoyo familiar - RAF**

E1: “Me fui a vivir con mis abuelos”

E2: “Tiempos en familia (...) Pensaba en mis hermanos y mi mamá”

E5: “Y con la ayuda de mi mamá”

E14: “Logré aceptarlo gracias a mi familia (...)”

- **Red de apoyo de amigos/ compañeros - RAA**

E1: “Los momentos que he pasado con mis amigos”

E14: “Lo primero que hice fue hablar con mis compañeros y profesora que me apoyaron y me brindaron toda la ayuda, me hicieron sentir tan bien y con ganas de seguir”

▪ **Maternidad como Factor Protector- MFP**

E4: “El nacimiento de Mía (...) Sus primeros pasos (...) las primeras palabras de Mía (...) Salir adelante por mi hija”

E7: “Enterarme que iba a ser mamá (...) cuando lo vi nacer a mi hermoso bebé (...) Superar la pérdida de mi mamá es estudiando y haciéndolo por darle un futuro a mi hijo”

E8: “Cuando nació mi bebé me sentí muy feliz (...) Veo que pasa el tiempo y crece me siento alegre al ver que está sano y fuerte”

Una vez que se analizó la información obtenida a partir de la aplicación de las distintas técnicas y actividades, cada una por separado, se procedió a vincular los datos obtenidos y a realizar una triangulación, en pos de alcanzar una profundidad en el análisis y de enriquecer el mismo.

Como ya se mencionó con anterioridad, a partir del análisis de información obtenida mediante las diversas técnicas y actividades pautadas, emergieron segmentos que se agruparon en categorías.

En términos generales, la información recabada mediante las diferentes técnicas presenta coincidencias, por lo que se puede observar que se reiteran categorías y que por ende, a través de la aplicación de las diversas técnicas, no emergieron datos nuevos.

En este punto, resulta fundamental aclarar que al encontrar coincidencias entre las categorías surgidas de las distintas técnicas, y debido a que no se detectaron nuevos datos, la saturación de información fue evidente.

De esta forma, las categorías que coinciden y que se destacan a partir de la aplicación de las diversas técnicas, son:

**Factores de Riesgo:**

- Conflictos y violencia familiar
- Conflictos con los padres de sus hijos
- Dificultades en la comunicación
- Situación familiar y habitacional

- Conflictos con docentes (el cual refiere la categoría emergida en entrevistas que trata sobre la violencia de género ejercida por un docente de una institución hacia una alumna de la misma)

#### Factores Protectores y de Resiliencia:

- Red de apoyo familiar
- Maternidad como proyecto
- Maternidad como Factor Protector
- Red de apoyo de amigos/compañeros

Para lograr una mejor comprensión y relación de la información obtenida, la investigadora decidió realizar un bosquejo que permitiera identificar categorías y agruparlas en temas principales; y que a su vez, posibilitara detectar aquella información que representaba un tema en sí mismo. Esto, a modo práctico, sentó las bases para la realización del posterior esquema en el cual se vincularon y conectaron todas las categorías y temas obtenidos.

Las categorías y la información obtenida a partir de las entrevistas pudieron ser sustentadas con los resultados obtenidos mediante las otras técnicas y actividades, debido a las coincidencias halladas.

En el bosquejo que se detalla a continuación, se observan categorías y temas emergidos con la aplicación de todas las técnicas y actividades, los cuales generan coincidencias, como ya se mencionó con anterioridad.

#### **Factores de Riesgo**

##### CATEGORÍAS

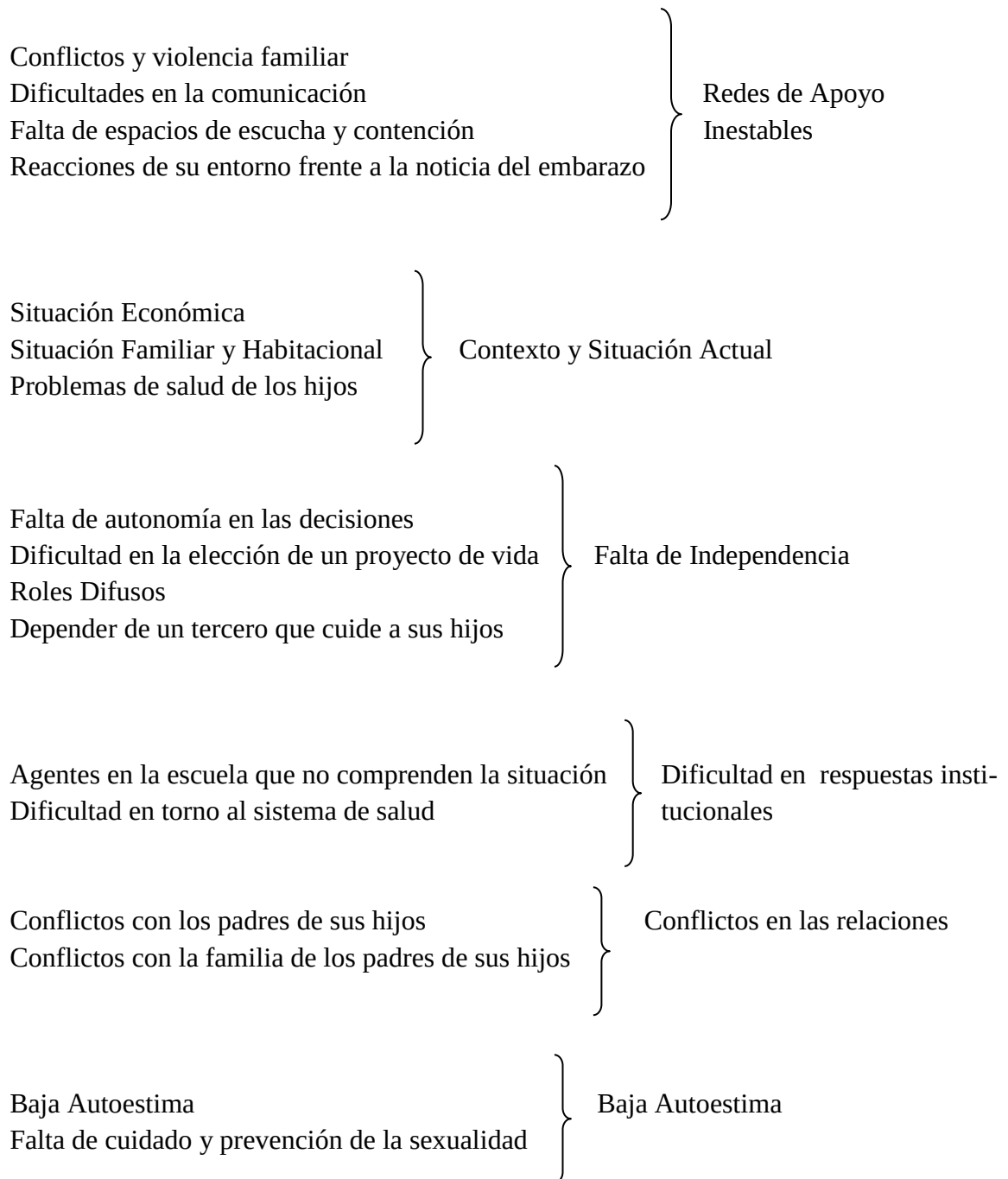
Consumo problemático de sustancias de las entrevistadas  
Consumo problemático de sustancias de los padres de sus hijos  
Consumo problemático de sustancias de algún familiar cercano

##### TEMAS

Consumo problemático  
de sustancias

Violencia de género ejercida por los padres de sus hijos  
Violencia de género institucional

Violencia de Género



Cambios en el proyecto de vida

## **Factores Protectores y de Resiliencia**

### CATEGORÍAS

### TEMAS

|                                                  |   |                        |
|--------------------------------------------------|---|------------------------|
| Redes de apoyo Familiar                          | } | Redes de Apoyo         |
| Redes de apoyo de amigos/compañeros              |   |                        |
| Familia de padres de sus hijos como red de apoyo |   |                        |
| Justicia                                         | } | Tutores de Resiliencia |
| Tutores de Resiliencia                           |   |                        |
| Maternidad como proyecto                         | } | Maternidad             |
| Maternidad como Factor Protector                 |   |                        |

Luego de integrar las categorías en temas y a su vez de detectar temas en sí mismos, se procedió a codificar los mismos para lograr identificarlos con mayor facilidad.

Los temas que emergieron fueron los que a continuación se detallan. A cada uno de ellos se adjudicó un código:

- |                                            |                                                  |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| ▪ Consumo problemático de sustancias - CPS | ▪ Dificultad en respuestas institucionales - DRI |
| ▪ Violencia de género - VG                 | ▪ Cambios en el Proyecto de Vida - CPV           |
| ▪ Contexto y Situación actual - CSA        | ▪ Redes de apoyo – RA                            |
| ▪ Falta de independencia – FI              | ▪ Tutores de Resiliencia - TR                    |
| ▪ Redes de apoyo inestables - RAI          | ▪ Maternidad - M                                 |
| ▪ Conflictos en las relaciones - CR        |                                                  |
| ▪ Baja Autoestima - BA                     |                                                  |

Al analizar todos los datos obtenidos con la aplicación de técnicas y actividades, se pudo observar la existencia de coincidencia en información. Esto, permitió sustentar la saturación de datos a la que se había llegado y la información que surgió. A continuación, se detallará el esquema de categorías y temas en el que se podrá observar la relación existente entre los mismos.



En el esquema realizado se pueden observar las relaciones existentes entre las categorías y los temas surgidos.

En primer lugar, antes de explicar las relaciones entre las diferentes categorías y entre los temas, se procederá a definir y explicar de qué trata cada categoría; para lograr así una mejor comprensión del trabajo realizado.

### **Categorías de Factores de Riesgo**

- **Situación económica** → Muchas veces, la situación económica en sus hogares puede ser compleja, lo que conlleva que las adolescentes tengan que salir a trabajar; generando así, dificultades en relación a la asistencia a clases e incluso, esto puede derivar en abandono escolar.
- **Situación Familiar y habitacional** → El contexto familiar en el cual se encuentran insertas, la situación habitacional, con quién viven las entrevistadas, cómo viven, permiten comprender el entorno que rodea a las mismas, y las circunstancias que deben atravesar.
- **Problemas de salud de sus hijos** → En ciertos casos, las adolescentes deben atravesar situaciones complejas con respecto a problemas de salud de sus hijos, lo que puede influir en la asistencia a clases y en su día a día.
- **Consumo problemático de sustancias de las entrevistadas** → En este caso, se considera consumo problemático en cuanto este consumo acarree problemas para sus hijos y para ellas mismas, poniendo en riesgo a ellos y a ellas mismas.
- **Consumo problemático de sustancias de los padres de sus hijos** → Al igual que la categoría anterior, cuando el consumo afecta a relaciones y puede generar consecuencias en la relación con la entrevistada y con sus hijos, se convierte en un consumo problemático.
- **Consumo problemático de sustancias de algún familiar cercano** → Al igual que se mencionó en las categorías anteriores, este tipo de consumos puede acarrear consecuencias en la dinámica familiar, y por ende, en la propia entrevistada.
- **Conflictos y violencia familiar** → Si bien la familia, o algunos miembros de ésta pueden actuar como redes de apoyo y como factores protectores, en ciertos casos pueden ser consideradas factor de riesgo. Esto puede ser por los conflictos que se generan en el núcleo familiar, ya sea en la relación de pareja de los padres de las entrevistadas, o en las relaciones que las mismas mantienen con algunos miembros de ésta.

Estas situaciones terminan afectando a los integrantes de la familia y a la dinámica familiar, por lo que pueden generar consecuencias en las participantes de la investigación (ya sea que aparezcan sentimientos de soledad, cansancio por la situación que se encuentran atravesando, entre otros).

- **Dificultades en la comunicación →** En muchos casos, las redes de apoyo con las que cuentan estas adolescentes resultan inestables, puesto que la comunicación entre los miembros se torna escasa y complicada, generando sentimientos de soledad en relación al proceso que tienen que afrontar.
- **Falta de autonomía en la toma de decisiones →** Estas decisiones, pueden vincularse a elecciones vocacionales, ocupacionales, o vinculadas a situaciones de la vida cotidiana que pueden incluir temáticas relacionadas al cuidado y crianza de sus hijos, o a decisiones que competen a su cuidado personal. En ciertos casos, estas elecciones pueden ser condicionadas o tomadas por figuras significativas en la historia de las adolescentes participantes; conllevando que las mismas no sean auténticas ni genuinas.
- **Conflictos con los padres de sus hijos →** En torno a las relaciones de pareja, o con los padres de sus hijos, pueden emerger ciertas dificultades que influyen y condicionan las formas de vincularse. En muchos casos estos conflictos se extienden al vínculo con los hijos, lo que genera consecuencias también para ellos.
- **Violencia de género ejercida por los padres de sus hijos →** Aparecen situaciones de violencia de género en los vínculos con los padres de sus hijos. Algunas de estas adolescentes sufrieron amenazas, celos, controles, insultos, mientras que otras fueron víctimas de violencia física.

Esta categoría resultó inesperada, puesto que previo a ingresar al campo no se la contempló, desconociendo que pudiera existir este tipo de casos (no sólo de pareja, sino también institucional).

- **Violencia de género institucional →** Ejercida por un miembro de una institución hacia una alumna del mismo. En un contexto en el que se espera que brinde contención, una docente y representante de la institución que agrede verbalmente a una alumna, debe ser considerado como un factor de riesgo.

Al igual que la categoría anterior, ésta también resultó una categoría inesperada.

- **Conflictos con la familia de los padres de sus hijos →** Cuando se indagó por la situación con la familia de los padres de sus hijos, fue con el objetivo de conocer el tipo de vínculo que mantenía, si existía ayuda, apoyo y contención por parte de ellos.
- **Baja Autoestima →** La estima y la valoración baja que se observa en algunas de las estudiantes pueden generar consecuencias. Éstas pueden verse reflejadas en la toma de decisiones, en las relaciones que establecen, en las actitudes que adoptan; las cuales pueden influir en el cuidado y crianza de sus hijos como también en la escolaridad.
- **Cuidado y prevención de la sexualidad →** La falta de cuidado que se observa en ciertas puede repercutir en diversos ámbitos, hasta afectar incluso el plano sexual. En algunos casos, las adolescentes llegan a conocer sobre métodos anticonceptivos luego de haber quedado embarazadas. Así también, se observa escasa información en relación a las enfermedades de transmisión sexual y con respecto a la importancia de prevenirlas.
- **Dificultad en torno al sistema de salud →** La dificultad para conseguir turnos, la falta de disponibilidad de los agentes de salud que trabajan allí, la percepción de maltrato de parte de las adolescentes, hacen que los centros de salud, o salitas de primeros auxilios sean considerados un factor de riesgo. Esto, debido a que en ciertos casos las instituciones de salud podrían ser los receptores de madres adolescentes con hijos o embarazadas que no encuentran la contención necesaria en sus hogares, y acuden allí para despejar dudas, informarse, controlarse, y en algunos casos, pueden asistir sintiéndose solas. La falta de recepción y la dificultad en el acceso que pueden percibir las adolescentes, puede alejarlas a ellas y a sus hijos de las instituciones de salud.
- **Roles Difusos →** Cuando los padres de las adolescentes adoptan un rol paterno con el hijo de ellas, se pueden observar roles difusos. Esto puede ser considerado un factor de riesgo porque en este intercambio de roles, las adolescentes no terminan responsabilizándose ni adoptando un rol materno completo en relación a su hijo. Por ende, se evidencian cambios, maduración y se asumen ciertas responsabilidades, pero no de una manera completa.
- **Falta de espacios de escucha y contención →** Faltan espacios de contención, orientación y escucha para estas madres adolescentes que se encuentran atravesando este período, en el que no sólo enfrentan los avatares de la adolescencia si no también, se enfrentan a una nueva situación: ser madres a corta edad. En ciertos casos, y por diferentes

motivos, la familia o la escuela no pueden actuar como sostén y contención, generando consecuencias en las adolescentes.

- **Depender de un tercero que cuide sus hijos para que ellas puedan asistir a la escuela** → Ésta, podría considerarse una de las categorías esperadas. Depender de algún familiar que cuide sus hijos para que las adolescentes asistan a clases, puede ser un factor de riesgo muy común. El contexto económico y social puede influir en que se disminuyan las posibilidades en relación al cuidado de sus hijos en el horario escolar. A su vez, la complejidad de la situación en las escuelas (que no cuentan con una cobertura de seguridad para los hijos de las estudiantes) puede generar complicaciones a la hora de asistir a clases. Esto, sumado a las condiciones en las que se producen estos cuidados, pueden ser considerados factores de riesgo.
- **Agentes en las escuelas que no comprenden situación** → Ciertas actitudes que pueden adoptar profesores, como ser la falta de comprensión, contención y escucha pueden ser considerados factores de riesgo en situaciones tan complejas como las que pueden presentar algunas estudiantes.
- **Cambios en el proyecto de vida** → La maternidad resulta el puntapié inicial para que se modifiquen proyectos y elecciones. Al modificar la situación actual y futura, en algunos casos se modifica el proyecto que cada una de las adolescentes podía tener.
- **Dificultad en la elección de un proyecto de vida** → En la elección de un proyecto entran en juego diversas variables. En este caso, se puede observar que la elección del mismo se puede ver condicionada, influenciada o determinada por familiares cercanos y figuras significativas.

### **Categorías de Factores Protectores y de Resiliencia**

- **Maternidad como proyecto** → En contextos vulnerables, en historias familiares complejas, disfuncionales, la maternidad puede actuar como un factor protector. Tener un hijo puede sentar las bases para la construcción de un proyecto de vida.
- **Maternidad como Factor Protector** → La llegada de la maternidad puede motivar la superación de situaciones adversas y complejas, para lograr salir adelante. En este punto, puede actuar como un Factor Protector frente a situaciones de riesgo y también como un Factor de Resiliencia frente a adversidades.

- **Tutores de Resiliencia →** Agentes claves en las escuelas que contribuyen y colaboran a que las estudiantes puedan seguir asistiendo, a pesar de las dificultades y adversidades que se les presenten. Preceptores, profesores, y/o directivos pueden cumplir un rol fundamental en este proceso. Por ejemplo, en ciertos casos en los que no se observan medidas o estrategias institucionales que promuevan la permanencia de estas alumnas en la institución, emergen acciones de estas figuras que impulsan a que las mismas puedan continuar con sus estudios. A su vez, cada uno de estos agentes, desde su rol puede actuar como sostén y contención frente a situaciones complejas que las alumnas deben atravesar.
- **Redes de apoyo familiares →** Abuelos, hermanos, padres, tíos... A su manera, con sus recursos pueden funcionar como redes en las cuales estas alumnas se apoyen. La percepción de las estudiantes en torno a quiénes son las personas con las cuales pueden contar, que actúen como ayuda, contención y orientación.
- **Redes de apoyo de compañeros o amigos →** Con los cuales conversar o sobre los cuales sostenerse frente a situaciones difíciles de atravesar. Al igual que la categoría anterior, en esta categoría se tiene en cuenta la percepción de las alumnas en relación a las personas con las que pueden contar y con las que se sienten ayudadas, contenidas y escuchadas.
- **Justicia →** Con sus medidas preventivas y de protección, la justicia puede actuar como un factor protector; resguardando la integridad y el bienestar de las mujeres e inclusive de sus hijos.
- **Redes de apoyo de la familia de los padres de sus hijos →** Cuando integrantes de la familia de los padres de sus hijos actúan como figuras que sostienen, contienen, orientan y ayudan a atravesar ciertas circunstancias.

Una vez que se identificaron categorías, que se incluyeron en temas y que a su vez, se definieron dichas categorías, se procederá a explicar la relación existente entre cada una de ellas; y que a su vez, se encuentra graficada en el esquema mencionado.

En primer lugar, emerge como tema central la “Maternidad” el cual establece relaciones con los otros temas y categorías. Este tema, a su vez, incluye categorías tales como: “maternidad como proyecto” y “maternidad como factor protector”. De esta forma, el tema “Maternidad” engloba en sí la posibilidad de entender a la Maternidad Adolescente

como la base para construir proyectos, y también como la posibilidad de superar situaciones adversas y de actuar como Factor Protector frente a situaciones posibles de riesgo.

Por un lado, se puede relacionar en un vínculo bilateral, a la “Maternidad” con el tema “Contexto y situación actual” el cual incluye como categorías a: “problemas de salud de los hijos”, “situación económica” y “situación familiar y habitacional”.

¿Por qué se relacionan directamente? Porque la maternidad, entendida como un proyecto, y pensada como el factor que impulse y motive a afrontar adversidades, puede cumplir una función en un contexto complejo y vulnerable; ya sea como salida del mismo, o vinculado a una cuestión de identidad, de la posibilidad de “ser alguien” a partir de lograr ciertos objetivos.

El contexto en el cual se encuentran insertas estas adolescentes, puede influir en su maternidad, en la situación familiar, las condiciones de hábitat, los conflictos en las relaciones, las circunstancias que hayan tenido que atravesar, como así también, las condiciones de vida que tengan, la situación económica. Estos factores pueden repercutir en diferentes situaciones; por ejemplo, si encuentran dificultades económicas se pueden ver obligadas a salir a trabajar y esto podría complicar en algunos casos, la asistencia a clases. Así también, si sus hijos presentan problemas de salud también puede influir esto en la asistencia a clases y en la necesidad de buscar algún trabajo que les permita solventar los tratamientos necesarios. Además, las condiciones de vida en las que se encuentren insertas (ya sean familiares, de hábitat, económicas, sociales, laborales) pueden influir en la Maternidad, ya sea como adversidades o como obstáculos a superar para lograr alcanzar sus objetivos.

Así también, estas condiciones y características pueden afectar el bienestar y la integridad de las adolescentes, como, de sus hijos. Las condiciones de hacinamiento en las que algunas de estas adolescentes se pueden encontrar, la convivencia de un grupo familiar extenso en un hogar que no presenta las condiciones adecuadas, puede influir en la salud y en el bienestar de las madres y de sus hijos también.

A su vez, el tema “Contexto y situación actual” presenta relación directa con el tema “Conflictos en las relaciones”, el cual incluye como categorías: “conflicto con los padres de sus hijos” y “conflicto con las familias de los padres de sus hijos”. Las características del contexto y las dificultades que deban atravesar en el mismo, pueden conectarse con las relaciones y con los vínculos que establezcan. Si existen problemáticas y conflictos en

torno a las relaciones, estos pueden influir y repercutir en la situación de cada una de las madres adolescentes. Las consecuencias que pueden generar, se pueden observar en distintos niveles: en lo emocional (en cuanto los conflictos pueden acarrear sensaciones de malestar, sentimientos de soledad, de cansancio, tristeza), en lo económico (si existen conflictos con los padres de sus hijos y éstos no las ayudan económicamente), o en la crianza de sus hijos (también, pueden llegar a sentirse solas en este proceso). Esto, conjugado a que en muchos casos en el núcleo primario pueden llegar a emerger conflictos en las relaciones, estas situaciones conflictivas podrían influir negativamente en las adolescentes, siendo consideradas como Factores de Riesgo.

La categoría “conflicto con los padres de sus hijos” se desprende del tema “Conflictos en las relaciones” y se vincula directamente con el tema “Violencia de género”, en el cual, a su vez, se observan dos categorías: “violencia de género ejercida por los padres de sus hijos” y “violencia de género institucional”. En este contexto, la categoría que hace referencia a las dificultades en la relación con los padres de sus hijos mantiene estrecha conexión con la categoría mencionada de “violencia de género ejercida por los padres de sus hijos”. En muchos casos, estos conflictos, que se originan por diversos motivos, pueden derivar en situaciones de violencia, no sólo física, sino también psicológica.

A su vez, el tema “Violencia de género” establece íntima relación con el tema “Baja autoestima”. La relación que se genera entre ambos temas es bilateral, retroalimentándose uno a otro. Por un lado, una persona que posee baja autoestima puede ser propensa a involucrarse en relaciones en las que tengan lugar situaciones de violencia, ya sea por inseguridad, por dependencia o por otros factores intervinientes. Por otro lado, una relación de violencia puede generar consecuencias en la víctima, ya sea a nivel físico y/o emocional, socavando la personalidad y la autoestima de cada una de ellas.

El tema “Baja autoestima” presenta dos categorías: “baja autoestima” y “falta de cuidado y prevención de la sexualidad”, las cuales se relacionan una con otra. Por un lado, una valoración baja y la escasa apreciación de uno mismo, pueden derivar en actitudes y conductas de falta de autocuidado y en situaciones en las que haya una exposición a riesgos. A su vez, estas actitudes en donde se observa falta de autocuidado, pueden dar cuenta de una personalidad con autoestima baja.

Así también, la baja autoestima influye y se relaciona directamente con el tema “Falta de independencia”, el cual engloba diversas categorías, pero que específicamente

tiene conexión con la de “falta de autonomía en la toma de decisiones” y “roles difusos”. Una valoración baja, un escaso sentimiento de valía, puede conllevar a establecer ciertas actitudes de dependencia, poca iniciativa en la toma de decisiones y una percepción de no poder lograr los objetivos que se propongan por falta de recursos y capacidades; lo que puede derivar en la dificultad para adoptar actitudes responsables, autónomas e independientes.

Por otro lado, una autoestima baja puede influir en la maternidad como proyecto. Cuando la maternidad sienta las bases para un proyecto vital, ya sea porque impulsa a conseguir ciertos logros, o porque brinda identidad, da cuenta de que previo a ésta existía una valoración baja, en donde emergían conflictos en torno a la construcción de la identidad, o dificultades alrededor de la elección y de la construcción de proyectos de vida. De esta forma, la Maternidad puede aparecer en un contexto complejo para cumplir una función.

A su vez, una valoración baja puede relacionarse también con la categoría de “dificultad en la elección de un proyecto de vida”, dado que si una persona no se cree capaz de tomar sus propias decisiones, no posee una valoración positiva de sí misma, sus elecciones podrán verse influenciadas y condicionadas por la opinión de figuras de su entorno. De esta forma, una autoestima baja podría dar cuenta de falta de iniciativa, o de responsabilidad para tomar decisiones y tomar distancia de la opinión y elección de su entorno.

Así también, el contexto y situación actual puede influir en la valoración y estima que una persona tenga de sí mismo. Los factores externos propios del contexto y de las situaciones que deban atravesar, pueden condicionar la autoestima; la situación familiar, económica, las condiciones de vida, las adversidades, pueden generar consecuencias en la forma de valorarse que cada persona realice de sí mismo.

Por otro lado, el tema “Falta de independencia” que engloba categorías tales como “depender de un tercero que cuide a sus hijos para que ellas puedan asistir a la escuela”, “falta de autonomía en la toma de decisiones”, “roles difusos” y “dificultad en la elección de un proyecto de vida”, presenta íntima relación con el tema “Contexto y situación actual”. Pueden las características del contexto, ya sea económico, familiar, o de salud, vincularse con la dificultad de independizarse de estas adolescentes, condicionando la elección y construcción de un proyecto de vida genuino y auténtico.

A su vez, la maternidad como proyecto se vincula con el tema “Cambios en el proyecto de vida”, entendiendo que existen casos en que previo a la maternidad algunas adolescentes tenían ciertos proyectos (vinculados con estudios, trabajos) y que con la llegada de su hijo debieron ser modificados y adaptados a la situación actual. De esta forma, las elecciones que pueden tomar comienzan a ser realizadas en función de su nuevo rol. Así también, se observan casos en los que se presentaban adolescentes desprovistas de proyectos y objetivos antes de ser madres, y que con la llegada de sus hijos comienzan a pensar en posibilidades para obtener un mejor futuro y brindarles mejores condiciones a sus hijos. De esta forma, la Maternidad sienta las bases para la construcción de un proyecto.

La presencia de diversos factores (económicos, sociales, familiares, personales) dificulta y condiciona la elección y construcción de proyectos, puesto que en muchos casos, estos terminan siendo elegidos por figuras de su entorno.

Por otro lado, aparece el tema “Redes de apoyo inestables”, el cual engloba como categorías: “conflictos y violencia familiar”, “dificultades en la comunicación”, falta de espacios de escucha y contención”. Las situaciones que tienen que vivir, la falta de contención, los conflictos familiares, las dificultades para comunicarse, para sentirse escuchadas, contenidas y orientadas, presentan íntima relación con el contexto de cada una de ellas. Las redes de apoyo inestables emergen del contexto y de los avatares del mismo. Además, se vincula con la Maternidad, puesto que estas dificultades que debieron atravesar y que se originaron previas a la maternidad, pudieron desembocar en la maternidad como salida, como construcción de su identidad. A su vez, estas redes de apoyo inestables pueden influir en la forma de atravesar la maternidad estas adolescentes, cómo se sienten, si se perciben contenidas, ayudadas, escuchadas.

Por otra parte, es necesario contemplar que las redes de apoyo resultan importantes por la confianza y aceptación que transmiten, y por los modelos de conducta que promueven la autonomía e independencia, actuando responsablemente. De esta forma, si las redes de apoyo resultan inestables será difícil que estas adolescentes puedan adoptar actitudes autónomas, independientes y responsables; por lo que el tema “Redes de apoyo inestables” se conecta directamente con el tema “Falta de independencia”.

Además, la categoría de “violencia de género institucional” se puede relacionar con el tema “Redes de apoyo inestables”, entendiendo que la escuela podría actuar como sostén y contención cuando falla aquello en el núcleo familiar. De esta forma, si desde la

institución se observa violencia de género ejercida por algún miembro docente, y si no se observa un ambiente social facilitador, esto podría ser considerado un Factor de Riesgo para las Madres Adolescentes.

Por otro lado, la categoría mencionada de “violencia de género institucional” se relaciona directamente con el tema “Dificultades en respuestas institucionales”, el cual engloba categorías tales como “dificultad en torno al sistema de salud” y “agentes escolares que no comprenden la situación”. Al igual que se mencionó en el párrafo anterior, la dificultad en el acceso y en las respuestas que se puedan obtener desde los sistemas de salud y educación, pueden ser considerados Factores de Riesgo en un contexto en el que las redes de apoyo resultan inestables, o las situaciones que estas adolescentes deben atravesar sean adversas.

Es allí, que se podría esperar que desde salud o educación puedan sobrellevar estas dificultades que emergen desde lo familiar y social, y poder actuar como contención, sostén, orientación y escucha a estas adolescentes. Si se observan casos de violencia de género de una docente hacia una alumna, si resulta complejo acceder al sistema de salud, si en el mismo y en las escuelas, existen agentes que no comprenden la situación y no ejercen un buen trato hacia las adolescentes; esto puede contribuir a expulsar y alejar a las mismas de las instituciones de salud y educación.

De esta forma, si falla la contención en el seno familiar, y desde las instituciones de salud y educación no pueden dar respuestas que compensen o alivien estas situaciones, se pueden generar diversas sensaciones en las adolescentes, como ser: soledad, falta de comprensión, desamparo, malestar.

Y por último, dentro de los Factores de Riesgo aparece el tema “Consumo problemático de sustancias”, en el cual se encuentran categorías tales como: “consumo problemático de sustancias de algún familiar cercano”, “consumo problemático de sustancias de las entrevistadas” y “consumo problemático de sustancias de los padres de sus hijos”.

Si se centra la atención en la categoría que refiere al consumo de algún familiar cercano, esto se relaciona directamente con las redes de apoyo inestables, dado que el consumo problemático podría generar consecuencias directas en los vínculos familiares y en la dinámica misma. A su vez, la categoría que refiere al consumo de las entrevistadas influiría en la maternidad y en el bienestar e integridad de sus hijos; al igual que la

categoría que menciona al consumo de los padres de sus hijos. Ésta, a su vez, mantendría conexión con la categoría “conflicto con los padres de sus hijos”, puesto que un consumo problemático generaría también consecuencias en los modos de relaciones.

Todo lo mencionado con anterioridad refiere a los Factores de Riesgo. Ahora bien, en relación a los Factores Protectores y de Resiliencia podemos observar que la Maternidad mantiene estrecha conexión con el tema “Redes de Apoyo”, el cual incluye como categorías a: “redes de apoyo de la familia de los padres de sus hijos”, “redes de apoyo familiar” y “redes de apoyo de amigos/compañeros”. Esto, debido a que según cómo actúen estas redes, repercutirá en cómo lleven adelante la Maternidad estas adolescentes. De esta forma, si las adolescentes perciben que las redes pueden ayudarlas, y resultan redes en las cuales apoyarse cuando las cosas se ponen difíciles, posibilitarán que las adolescentes atraviesen situaciones adversas de la mejor manera posible.

Por otro lado, lo mismo ocurrirá con los “Tutores de resiliencia”, tema en sí mismo que refiere a los agentes claves que impulsan y motivan a que las estudiantes continúen estudiando. De esta forma, se vinculará también con la maternidad como factor protector y con la maternidad como proyecto, debido a que si la maternidad actúa como impulsor para salir adelante, continuar estudiando y mejorar la calidad de vida de ellas y de sus hijos, los tutores de resiliencia resultarán fundamentales como redes que ayuden e impulsen a lograr dichos objetivos.

En este punto, puede emerger la justicia como Tutor de Resiliencia, porque con sus acciones permitirá el resurgir de adolescentes frente a casos de violencia de género y posibilitarán que aquellas se sientan protegidas.

En contextos complejos, vulnerables, la actuación de tutores de resiliencia, será un factor fundamental para que estas adolescentes logren atravesar las situaciones adversas de la mejor manera posible, logrando también los objetivos que se propongan.

## Discusión

A continuación, se procederá a vincular los resultados obtenidos en el trabajo de campo con la teoría inicial.

La teoría inicial da cuenta de la doble vertiente que conlleva la Maternidad Adolescente. Por un lado, en contextos caracterizados por desigualdades en cuestiones de género y socioeconómicas, tener un hijo posibilita un reconocimiento a nivel social. De esta forma, las adolescentes que tienen dificultades en continuar estudiando o que se encuentran desprovistas de proyectos profesionales, encuentran en la Maternidad la salida a estas situaciones de adversidad. Por otro lado, en contextos similares, la Maternidad también puede ser considerada un medio que les permite reafirmar el deseo de progreso, impulsándolas a continuar con sus estudios. Es así que los hijos pueden aparecer como una fuente de motivación para afrontar las dificultades y salir adelante.

A su vez, según Gogna et al. (2005) la Maternidad en situación de Adolescencia se puede presentar como una marca identitaria y una posibilidad de confirmación de la feminidad en las adolescentes.

A partir de los resultados recabados y obtenidos en el trabajo de campo, se puede observar que la Maternidad en las Adolescentes participantes de la investigación, contempla aspectos de esta doble vertiente mencionada por Gogna et al., (2005). Por un lado, emerge la cuestión identitaria y de reconocimiento social, y por otro, se reafirma la motivación y el deseo de progreso, complementado con la posibilidad de afrontar dificultades y salir adelante.

En contextos complejos, observados en las participantes, la Maternidad en la Adolescencia actúa como impulsor y Factor Protector y de Resiliencia frente a situaciones adversas. En algunos casos, se observaron conflictos en las relaciones, redes de apoyo inestables, dificultades en sus entornos, y es aquí donde la Maternidad permitió sobrellevar estas situaciones adversas. Así también, se percibe que en ciertos casos, la Maternidad sienta las bases para la construcción de un proyecto, siendo el motivo principal brindar un futuro mejor a sus hijos. A su vez, las elecciones ocupacionales o profesionales que se realizan apuntan a lograr una mejor calidad de vida para sus hijos; pero las mismas no son auténticas ni genuinas, sino más bien, condicionadas por la opinión y decisión de figuras en su entorno.

Así también, a partir de los resultados recabados en el campo, se puede identificar que en algunos otros casos, la Maternidad genera cambios en los proyectos previos que tenían las adolescentes, antes de tener un hijo; debiendo modificar y reestructurar aquellas elecciones en función de su nuevo rol y del contexto en el cual se encuentran insertas.

Con respecto a la Maternidad como Factor Protector y de Resiliencia, también se observaron situaciones en las que las adolescentes antes de quedar embarazadas, se veían expuestas a situaciones de riesgo, y con la Maternidad pudieron dejar de lado las mismas, priorizando el bienestar de sus hijos y un futuro mejor para ellos.

En relación a lo mencionado, Oviedo y García (2011) adhieren que la Maternidad constituye una manera positiva de realización y afirmación personal. Es por ello que tener un hijo en contextos caracterizados por la desigualdad económica y social, podría resolver la carencia generada, en muchos casos, por estas situaciones mencionadas. Esto podría acarrear consecuencias y generar sentimientos de no tener nada propio y de no ser alguien; por lo que al quedar embarazadas se tiene un hijo y se convierte en madre. Es así que la adolescente lo hace depositario de su amor, cuidado y protección, y retroactivamente puede sentirse amada, cuidada y protegida. Adquirir la marca identitaria de madre conlleva responder y dedicarse a otro.

Cuando se observa y analiza la información surgida del campo, se puede identificar en las Madres Adolescentes participantes, la cuestión de amar, cuidar y proteger a sus hijos. En muchos casos, se observa falta de autocuidado hacia ellas, lo que se puede detectar no sólo en exposición a situaciones de riesgo, sino también en actitudes tales como no asistir a controles médicos ni a consultas cuando aparece algún síntoma o dolencia. Esto no sucede en la crianza y cuidado de sus hijos, dado que en los casos entrevistados se puede observar cuidado y dedicación a los mismos: asisten a todos los controles mensuales, consultan en caso de que aparezca algún síntoma o dolencia, se preocupan por brindarle las mejores condiciones de vida posibles.

A su vez, en la teoría inicial cuando se habló sobre Resiliencia, se mencionó el papel de los llamados “Tutores de Resiliencia”; los cuales se definen como personas, lugares, acontecimientos, o cualquier cosa que posibilite e inspire la superación de la adversidad. En otras palabras, es lo que provoca el resurgir de la persona herida después de atravesar una situación adversa (Forés y Grané, 2010).

El rol de los Tutores de Resiliencia resulta fundamental en contextos caracterizados por la adversidad, la complejidad y vulnerabilidad. Con respecto a la situación de las Madres Adolescentes que participaron de la investigación, se observaron ciertas personas significativas que impulsaron y posibilitaron la superación de las adversidades; como así también se detectaron acontecimientos que les permitieron resurgir de situaciones adversas.

Un ejemplo de ellos pueden ser miembros de las instituciones educativas, ya sean docentes, preceptores o directivos que con sus decisiones fomentan la permanencia de estas alumnas en las escuelas, posibilitando que continúen estudiando. Cuando los contextos se tornan adversos y dificultan la posibilidad de que estudien, aparecen estas personas significativas para ayudarlas e inspirarlas a superar la adversidad.

En la teoría inicial, se hacía referencia a las escuelas como promotoras de salud y como instituciones de Resiliencia, creando ambientes estables en los que los adolescentes pudieran desplegar sus potencialidades y superar adversidades.

Al respecto Henderson y Milstein (2003) adherían:

Las escuelas tienen el poder de construir resiliencia académica y personal en los alumnos. Aunque en muchas de ellas existen obstáculos para hacerlo, cada docente en su aula puede crear refugios de construcción de resiliencia, ambientes que también se asocian estrechamente con el éxito académico. (p.55)

En el trabajo de campo realizado se pudo observar que existen dificultades en torno a las instituciones de educación, fomentando la aparición de agentes claves (Tutores de Resiliencia) que con su accionar adoptan medidas extra-institucionales, las cuales posibilitan la superación de adversidades. Así mismo, a partir de los datos recabados en el campo, se pudo percibir que no es la escuela en sí misma la que construye ambientes estables y resilientes, sino el actuar de agentes claves que allí emergen.

En este punto, el papel de los Tutores de Resiliencia dentro de las escuelas resulta fundamental para acompañar a las adolescentes madres.

Así también, la justicia desde su rol y con actitudes intervinientes en situaciones de violencia de género, adoptando medidas de prevención y perimetrales, pudo colaborar con la adolescente que sufría estas situaciones. En el caso de la alumna que debió apelar a esta medida, se observaron grandes cambios a partir de la aprobación de la misma; quien lo refleja y expresa de la siguiente manera: “Estaba insegura... muy insegura... tenía miedo de salir (...) estaba muy... muy... bajoneada... me estaba tirando para abajo la verdad...

temía por mi integridad física (...) Antes estaba así... pero después que salió eso... ya salía a la calle muchísimo segura... muchísimo más segura... porque yo se que muestro el papel y se lo llevan preso... y de ahí que a él también lo notificaron y de ahí que él no me molesta... él sabe que hace algo... o aunque no me haga nada... él se me acerca y sabe que yo puedo llamar y a él se lo llevan directamente... no le conviene...”.

Lo mencionado con anterioridad refiere a los Factores Protectores y de Resiliencia que se vinculan a la Maternidad Adolescente. A continuación, se mencionarán los relacionados con Factores de Riesgo y su conexión con la teoría inicial.

Por un lado, Gogna et al. (2005) afirman, desde la perspectiva de funcionarios salteños que trabajan en esta temática, la incidencia de ciertos Factores de Riesgo en torno a la Maternidad Adolescente. Al respecto destacan: falta de información, vacío en el sistema educativo, falta de diálogo intrafamiliar, representación de género, condiciones de vida (contexto socioeconómico), violencia familiar y consumo de alcohol en las familias.

Estos factores que se mencionaban varios años atrás, siguen vigentes en la actualidad y esto se puede observar en las Madres Adolescentes participantes de la investigación. Los resultados obtenidos del trabajo de campo arrojan información que se relaciona con lo expuesto en el estudio de Gogna et al. (2005).

Por un lado, se observa que previo a quedar embarazadas, algunas de las adolescentes desconocían sobre métodos de anticoncepción y de prevención de enfermedades. Tampoco frecuentaban a consultas ginecológicas (aún teniendo relaciones sexuales). Con el embarazo, se observa un punto de inflexión en el que comienzan a acudir al ginecólogo y a acceder a métodos anticonceptivos. De igual forma, aún prevalece un desconocimiento en torno a métodos que permitan resguardar de enfermedades de transmisión sexual.

En estos casos, la falta de información se origina por distintos motivos: por un lado, porque desde el núcleo familiar no cuentan con las herramientas suficientes para afrontar estas temáticas y enseñar al respecto; por otro lado, porque, en algunos casos, se observa un vacío en el sistema de educación, que imposibilita trabajar sobre estas cuestiones. Y por último, debido a que previo al embarazo no existía un acceso frecuente al sistema de salud que pudiera responder a estas falencias en los otros sistemas.

Con respecto al vacío en el sistema de educación se observa que las escuelas no cuentan con los recursos suficientes para poder trabajar estas cuestiones, debido a que falta

personal, recursos económicos y disponibilidad. Así también, por lo que se pudo detectar a partir de la investigación, los turnos de la tarde y vespertino son los más vulnerados, ya que los talleres del Ministerio de Educación, el trabajo de los gabinetes interdisciplinarios y los centros de salud, no pueden acceder a estos por cuestiones de horario y económicas.

Las situaciones complejas no sólo se encuentran en el sistema educativo, si no que también emergen en el de salud. En este punto, Gogna et al. (2005) y De Singlau (2015), refieren a la dificultad en el acceso y en las respuestas que brindan las instituciones de salud. Esto es algo que se observa en la actualidad, en el trabajo de campo realizado.

Algunas de las estudiantes entrevistadas recalcan la dificultad en acceder a centros de salud, de conseguir turnos y poder ser atendidas. A su vez, otras hacían énfasis en la poca respuesta que recibían de parte de los profesionales, y también, en los malos tratos por parte de éstos.

En algunos casos, las dificultades que se generan en torno al sistema de salud, puede repercutir en las adolescentes, alejándolas del mismo y conllevando riesgos para la salud de ellas, fundamentalmente. Como se pudo observar en el trabajo de campo realizado, las adolescentes se encuentran alejadas del mismo, siendo la Maternidad el punto de inflexión que da inicio para que puedan acercarse.

De igual forma, en algunos casos, las adolescentes que mencionan las dificultades que se observan en el sistema de salud provienen de familias que no tuvieron los recursos necesarios para sobrellevar la noticia del embarazo o que actualmente no pueden convertirse en fuente de sostén y contención adecuada. Es por ello, que estas situaciones acarrearán sensaciones de malestar, soledad, desamparo en las adolescentes madres.

Otro de los factores mencionados en la teoría inicial refiere a la falta de diálogo intrafamiliar. Dentro del trabajo realizado en el campo, se pudieron detectar dificultades en la comunicación, redes de apoyo inestables, como así también, falta de espacios de escucha y contención. La presencia de conflictos en la dinámica familiar, en la relación con los padres de sus hijos, con la familia de ellos, la aparición de situaciones de violencia, actúan como Factores de Riesgo que inciden en la Maternidad Adolescente, acarreando consecuencias que pueden llegar a afectar tanto a las madres como a sus hijos, e inclusive incidir en la escolaridad y en la construcción de proyectos a futuro.

A su vez, en la teoría inicial se menciona a la violencia familiar y al consumo de alcohol en familiares de las Madres Adolescentes. Esto, se ve reflejado en el trabajo de

campo realizado, en el que se puede observar la presencia de ambos factores, los cuales influyen negativamente en los vínculos y también, acarreando riesgos para las adolescentes y para su Maternidad.

Por otro lado, en el Marco Teórico también se hace referencia a las condiciones de vida, en la cual emerge las condiciones de hacinamiento como un Factor de Riesgo interviniente en la Maternidad Adolescente.

En los resultados obtenidos en el campo, se puede observar que la situación habitacional (condiciones de vivienda, cantidad de personas en un mismo hogar) influyen en las situaciones de cada adolescente, siendo considerados factores negativos. En algunos casos, pueden acarrear malestar, cansancio, agotamiento, y conflictos familiares. Así también, pueden presentarse más propensos a la exposición a riesgos, tanto para ellas como para sus hijos.

Con respecto a las condiciones socioeconómicas mencionadas en la teoría inicial, De Singlau (2015) adhiere:

De la Encuesta de la Deuda Social Argentina (EDSA, a partir de la cual se construyen los Barómetros de la Deuda Social y de la Deuda Social de la Infancia) realizada por el equipo de investigadores de la UCA, se desprende que el 28% de los niños, niñas y adolescentes de la capital salteña residen en hogares con Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI). (p. 81)

En el trabajo de campo, se pudo observar que algunas de las estudiantes se encontraban en esta situación. Por un lado, vivían en condiciones de hacinamiento, por otro en viviendas de tipo inconvenientes, con dificultades en la inserción laboral de sus familiares, bajo nivel educativo de sus padres, y complicaciones en el acceso a los servicios de salud. Así también, se observaron dificultades económicas y en algunos casos, coberturas de planes sociales.

Estas situaciones dieron cuenta de la complejidad que atraviesan las familias salteñas y que repercute en la Maternidad Adolescente.

Así también, Gogna et al. (2005) cuando mencionan lo que surge desde la perspectiva de ciertos funcionarios salteños, resaltan las representaciones de género, el machismo y lo cultural de la provincia de Salta. Esto se puede observar en el trabajo de campo realizado, en el que se observa que estas representaciones repercuten en las relaciones que establecen las adolescentes con sus parejas y ex parejas, y la violencia que se

ejerce en estas mismas. A su vez, esto también repercute en el manejo de ciertos docentes, en donde se ve reflejado en el actuar y en cómo piensan sobre algunas cuestiones. Además, también puede influir en las concepciones de los familiares y en los quehaceres domésticos, donde estos roles se encuentran delimitados a la mujer, poniendo en riesgo, en algunos casos, sus embarazos.

## **Conclusión**

A raíz del trabajo llevado a cabo en el campo y de la información que se logró recabar en el mismo, se pueden derivar las siguientes conclusiones.

Por un lado, se identificó la presencia de ciertos Factores de Riesgo en torno a los cuales se encuentran expuestas las adolescentes, como también, sus hijos; mientras que por otro lado, se pudieron identificar Factores Protectores y de Resiliencia.

Con respecto a los Factores de Riesgo se pudieron detectar los siguientes:

- El contexto en el que se encuentran insertas y las situaciones que rodean a estas adolescentes, resultan complejas. Emergen dificultades en torno a cuestiones económicas, y condiciones habitacionales y familiares.
- Se pudo observar que en algunos casos, las necesidades básicas se encuentran insatisfechas, las condiciones de vivienda resultan inconvenientes, ya sea porque se encuentran construidas con materiales inestables o porque presentan condiciones de hacinamiento.
- El salario de los jefes del hogar resulta insuficiente para cubrir las necesidades (ya sea porque a nivel familiar se presenta gran cantidad de miembros, o por el tipo de trabajo que realizan) por lo que en muchos casos, estas adolescentes se ven en la obligación de tener que trabajar para cubrir los gastos propios y los que conlleva la crianza de sus hijos.

Estos factores mencionados, pueden influir en la asistencia a clases e incluso en la posibilidad de continuar con los estudios secundarios.

- Al contexto socio económico que rodea a las adolescentes, en algunos casos, se adhiere la presencia de problemas de salud en sus hijos; situación que dificulta la condición de cada una de estas adolescentes.

Por un lado, tener que atravesar una situación adversa en cuanto a la salud de sus hijos puede generar en ellas diversas sensaciones: malestar, cansancio, desesperación, angustia. El hecho de cómo transitan aquella enfermedad, si se encuentran contenidas, si reciben ayuda, apoyo, si tienen alguien con quién conversar sobre cómo atravesar este momento difícil, puede acarrear otras sensaciones, como ser soledad, desamparo, falta de contención.

- En el trabajo realizado, además de lo que ya se mencionó, también se pudo identificar la falta de espacios de escucha y contención. Esto, conjugado con una dificultad

en la comunicación y con la presencia de conflictos y violencia familiar, dan cuenta de la existencia de redes de apoyo inestables que rodean a las adolescentes entrevistadas.

En términos generales estas adolescentes manifiestan sentirse solas, agobiadas, dando cuenta de la complejidad existente en torno a sus redes de apoyo inestable; las cuales no cuentan con los recursos necesarios para contener, acompañar y sostener a las adolescentes madres.

De esta forma, existe en las adolescentes una percepción de que cuentan con redes de apoyo, pero las mismas por cómo se vinculan y por sus características propias, resultan inestables.

La presencia de redes de apoyo inestables, no solamente repercute en que las adolescentes se sientan solas atravesando las situaciones que se les presenten, sino también, en que sientan que les falte una persona que las escuche, las contenga y las oriente.

En algunos casos, las adolescentes manifiestan haber ocultado su embarazo a sus familiares, adjudicando temor a las reacciones, falta de comprensión y miedos a que pudieran ser expulsadas de sus casas, y quedarse solas transitándolo. Con la llegada del bebé, estas actitudes de rechazo comienzan a disminuir, y la dinámica familiar empieza a reestructurarse. Estas actitudes y esta transformación en la dinámica pueden dar cuenta de la inestabilidad de las redes de apoyo de estas adolescentes.

De esta forma, lo que sucede en estos casos en que las redes de apoyo resultan inestables, es que las adolescentes al no haber contado con un ambiente seguro y estable, pueden encontrar dificultades para adquirir confianza en sí mismas, seguridad, y aceptación de ellas mismas.

- Esto, puede acarrear consecuencias en la autoestima de cada una de ellas, en la percepción y valoración que puedan construir. De hecho, como un Factor de Riesgo, se pudo identificar la presencia de baja autoestima en las adolescentes participantes, lo que se puede reflejar en diversas actitudes: inseguridad, valoración inadecuada, poca apreciación de ellas mismas, falta de autocuidado, exposición a riesgos y un bajo sentimiento de valía. Esto, a su vez, puede abarcar también al ámbito de lo sexual, en el cual se observa falta de cuidado y prevención.

- Como se mencionó anteriormente, se identifica en las adolescentes falta de cuidado y prevención de la sexualidad, situaciones que pueden exponerlas a ciertos riesgos y que a la vez, pueden reflejar baja autoestima y falta de autocuidado; ya sea por falta de

información, por no conocer sobre métodos anticonceptivos y de prevención de enfermedades, por no tener noción de lo que son las enfermedades de transmisión sexual, del riesgo al cual se exponen, de cómo prevenirlas, o también, por falta de iniciativa.

En algunos casos, se pudo identificar que las adolescentes luego de quedar embarazadas, y de haber sido madres, no tienen la iniciativa de buscar información sobre métodos, de decidir cuidarse, y de optar por hacerlo; en muchos casos, manifiestan que si, en la actualidad se cuidan, es porque un tercero decidió por ellas. En algunas situaciones son los ginecólogos y en otras algún miembro de la familia.

Este punto, presenta estrecha conexión el factor de baja autoestima, de redes de apoyo inestables y del contexto social. Resulta fundamental aclarar que la baja autoestima puede verse reflejada en actitudes donde falte autocuidado y en las que se expongan a riesgos. A su vez, el contexto y las redes influirán en la valía que cada adolescente construya de sí misma. Así también, las redes de apoyo inestables que se observan en torno a las adolescentes madres repercutirán en la dificultad de adquirir autonomía, responsabilidad; situación que influirá en lo relacionado al cuidado y prevención de la sexualidad.

- Como se mencionó con anterioridad, cuando las redes de apoyo resultan inestables, la adquisición de la autonomía, la responsabilidad y la confianza y aceptación de sí mismo, se encuentran dificultadas. Es por ello que esto, además, tiene estrecha relación con otro de los factores observados en el campo: falta de independencia.

Con respecto a la falta de independencia, en estas adolescentes emergen factores tales como: falta de autonomía en la toma de decisiones, roles difusos y tener que depender de otras personas que cuiden a sus hijos para que ellas puedan asistir a clases.

En primer lugar, si el ambiente social no actuó como facilitador, si las redes de apoyo resultaron inestables, resulta complejo que las adolescentes puedan adquirir autonomía para tomar decisiones y responsabilizarse sobre ellas. Esto, se puede observar en las dificultades que se identificaron en torno a las elecciones condicionadas que realizan (con respecto a ocupaciones, profesiones y hasta circunstancias cotidianas de la vida); las cuales se encuentran influenciadas por la opinión, y en algunos casos, decisión de figuras de su entorno.

Lo mismo puede ocurrir con respecto a la crianza de sus hijos. En algunos casos, se observa la presencia de roles difusos, lo que implica que los padres de las adolescentes

adopten el papel de padres de los hijos de ellas. Esto, puede verse favorecido en algunas circunstancias, porque las ex parejas de las adolescentes pusieron en duda su paternidad, evitando responsabilizarse de la misma. El hecho de que los roles se encuentren invertidos, también se puede relacionar con una actitud de dependencia y falta de responsabilidad por parte de la adolescente madre, quien no termina ocupando de manera real su rol materno.

Por otro lado, que las adolescentes entrevistadas tengan que depender de alguien que las ayude con el cuidado de sus hijos mientras ellas asisten a clases, resulta un Factor de Riesgo muy grande en torno a la escolaridad, y también, al bienestar de sus hijos.

Depender de horarios, disponibilidades y actividades de algún familiar o amigo de la familia, puede interferir en la asistencia a clases. A su vez, los conflictos y situaciones que se generen en torno a la dinámica familiar también puede influir en ambas cosas.

- Otro punto a destacar que se identificó a lo largo del trabajo de campo, fue la presencia de conflictos en las relaciones. Como ya se mencionó con anterioridad, se observaron conflictos en la dinámica del núcleo familiar primario, lo que puede acarrear que las redes de apoyo resulten inestables. Así también, se pudo detectar conflictos en las relaciones con los padres de sus hijos y con las familias de ellos.

Como ya se mencionó con anterioridad, en algunos casos, con la noticia del embarazo los padres ponen en duda su paternidad, evitan responsabilizarse de la situación, y la adolescente madre atraviesa sola la misma. En otros casos, si la pareja se separa por distintos motivos, comienzan los conflictos en torno a la cuota alimentaria y a la situación económica.

- En algunos casos, los conflictos de pareja derivaron en violencia de género. Se identificaron situaciones de violencia de género psicológica (amenazas, celos, controles, insultos) y de violencia de género física (golpes). En este último punto, se identificó un caso en el que tuvo que intervenir la justicia mediante la implementación de una medida perimetral, que protegiera el bienestar y la integridad de la adolescente madre y de sus hijos.

La cuestión de la violencia de género, mantiene una profunda relación con las representaciones sociales que se construyen en torno a la mujer y a su rol, y puede involucrar a distintos integrantes de la sociedad; repercutiendo en todos los ámbitos. Es por eso que, en el trabajo de campo realizado no sólo se detectaron casos de violencia ejercida

por los padres de sus hijos, sino también se pudo identificar un caso de violencia de género institucional, ejercida por una docente de una institución.

A su vez, se detectaron concepciones arraigadas en torno al rol de la mujer y a los quehaceres domésticos, siendo en algunos casos llevados a cabo aún frente a situaciones de riesgo en embarazos; y sin contar con la colaboración de miembros de dicha familia.

- Así también, emergieron situaciones de consumo problemático de sustancias, ya sea en algún familiar cercano, en las entrevistadas y en los padres de sus hijos. Esto se puede relacionar directamente con el factor vinculado al conflicto en las relaciones, puesto que el consumo problemático de sustancias influiría en este punto, generando situaciones de riesgo para las adolescentes madres como también para sus hijos.
- Otro de los Factores de Riesgo identificados se relaciona con las dificultades en las respuestas institucionales; ya sea desde el sistema de salud o desde educación.

Con respecto al sistema de salud, se pudo identificar dificultad en el acceso y en la calidad de respuestas que recibían estas adolescentes. Por un lado, debido al contexto socioeconómico en el cual se encuentran insertas, en la mayoría de los casos no poseen cobertura médica prepaga ni obra social. En sus relatos, manifestaron que las diferencias existentes entre la salud pública y la privada resultan grandes, quedando la primera desprotegida y desfavorecida. De esta forma, el tener que acceder a centros de salud conlleva ciertas dificultades: demora para conseguir turnos, filas de espera largas, profesionales que no responden adecuadamente, imposibilidad de acceder a ciertas ramas de la salud por falta de personal, entre otras.

Es así que algunas adolescentes manifiestan haber tenido malas experiencias con el sistema de salud, por lo que reactivamente evitan asistir. Esto contribuye a alejar a las adolescentes del sistema de salud y fomenta la falta de autocuidado.

Aquí surge un punto fundamental: la experiencia que ellas tengan con el sistema de salud no afecta directamente a sus hijos, a quienes si llevan mensualmente a controles médicos, nutricionistas, y por quienes están cerca del sistema de salud.

Es así que se pudo identificar a lo largo del trabajo de campo que las adolescentes se encuentran alejadas del sistema de salud, pudiendo observarse falta de autocuidado y de iniciativa en consultar si emerge algún síntoma o dolencia. En cambio, si se trata de la salud de sus hijos se observa absoluta dedicación y cuidado.

Por otro lado, con respecto al sistema educativo, en algunos casos se pudieron identificar agentes en las escuelas que no comprenden la situación de las Madres Adolescentes.

En este punto, con actitudes de poca comprensión, escucha, contención y tolerancia, pueden contribuir a que las alumnas se cuestionen si seguir asistiendo a la escuela; debido a que en muchos casos, buscan en la escuela aquella contención que no reciben desde sus hogares.

Esto puede acarrear ciertas consecuencias: si falla la contención en el hogar, falla en la escuela o en el sistema de salud, las adolescentes pueden sentirse solas, cansadas, angustiadas, desorientadas, pudiendo influir esto en su bienestar y en la calidad de vida de ellas y de sus hijos.

- Otro punto importante que se identificó a partir del trabajo de campo realizado, se relaciona directamente con los proyectos que tenían las adolescentes, desde antes de ser madres.

Sobre esto, se presenta una doble vertiente. Por un lado, se pudo observar la dificultad en la elección de proyectos antes de la Maternidad (previo a ser madres, se observaban casos en donde había ausencia de planes, objetivos, desorientación, actitudes de rebeldía, bajo rendimiento académico) y con la noticia del embarazo y la posterior llegada de sus hijos, esto comienza a rearmarse y a organizarse. La Maternidad sienta sus bases para la construcción de un proyecto, se convierte en un motivo e inspiración para mejorar el rendimiento académico y además, resguardarse de riesgos a los que antes se exponían.

Por otro lado, se detectaron casos en los que las adolescentes contaban con ciertos proyectos personales, los cuales debieron ser modificados y adaptados a su nuevo rol. El riesgo al que se exponen, en este punto, radica en que los nuevos proyectos que comienzan a aparecer no resultan auténticos, ni genuinos en su elección, sino más bien condicionados por la opinión de figuras de su entorno y por el contexto en el cual se encuentran insertas.

Así también, se pueden observar casos en donde la Maternidad impulsa y motiva a finalizar los estudios secundarios, y aunque previamente no tenían algún proyecto, los nuevos que comienzan a emerger también resultan condicionados por la opinión y elección de figuras de su entorno.

De lo mencionado con anterioridad, se desprende la Maternidad como Factor fundamental de Protección y de Resiliencia.

Por lo que se pudo detectar, la Maternidad adquiere un papel importante en la historia de vida de estas adolescentes y en el contexto en el cual se encuentran insertas. Por un lado, actúa como Factor Protector frente a situaciones en las que antes se exponían a riesgos, ordena, protege, y proyecta también. Por otro lado, actúa como Factor de Resiliencia, para sobrellevar las situaciones más adversas, porque estas adolescentes transmiten que tienen alguien por quien salir adelante, afrontar adversidades, porque tienen alguien a quien cuidar, a quien dedicar su amor, cuidado y protección, alguien que depende de ellas. Y esto, se puede observar en lo que ya se mencionó previamente, que cuando se trata de su salud, las adolescentes presentan ciertas dificultades para acceder a consultas/ controles; pero cuando se trata de la de sus hijos, eso no se pone en duda. La Maternidad termina siendo una fuente importante de sentido en la historia de vida de estas adolescentes.

A su vez, entre los Factores Protectores y de Resiliencia que se detectaron en el trabajo de campo, también se pudieron observar:

- Tutores de Resiliencia

Con respecto a los Tutores de Resiliencia, emergieron figuras claves en las instituciones educativas, las cuales pudieron dar respuesta a ciertas cuestiones que atravesaron las estudiantes y permitir así ayudarlas a que superen adversidades y continúen en la consecución de sus objetivos. En este punto, el rol de docentes, preceptores y directivos resultó fundamental para que estudiantes que tuvieran conflictos pudieran continuar estudiando; mostrando su apoyo incondicional en situaciones adversas.

Así también, en situaciones de violencia de género el rol de estos miembros de las instituciones fue clave para brindar contención y acompañamiento a estudiantes que estuvieran atravesando estas situaciones. A su vez, la Justicia desde su lugar fue considerada un factor clave, debido a que emitiendo medidas perimetrales, permitió el resurgir de una adolescente madre en cuestiones de violencia.

En contextos complejos, el rol de Tutores de Resiliencia resulta esencial para que las adolescentes madres puedan resurgir de situaciones adversas.

- Redes de apoyo

Como ya se mencionó con anterioridad, las adolescentes participantes de la investigación dieron cuenta de la presencia de redes de apoyo, las cuales en algún punto resultan inestables. De igual forma, es una cuestión a destacar que el hecho de que estas adolescentes pueden contar con la ayuda de algún familiar o de alguna persona de su

entorno, aunque aquello pueda no resultar suficiente en tanto fuente de confianza, aceptación y sostén real.

De esta forma emergen como redes de apoyo: miembros de la familia primaria, miembros de la familia del padre de sus hijos y amigos o compañeros que acompañan en ciertas situaciones.

### **Consideraciones Finales y Sugerencias**

En cuanto a las limitaciones de la investigación, se considera relevante mencionar la presencia de elementos externos e internos. Por un lado, entre los propios del ambiente, se puede destacar la época en la que se realizó la recolección enfocada de datos. Al ser octubre y noviembre meses en los que se lleva a cabo el cierre del período lectivo, la disponibilidad y accesibilidad para trabajar en las instituciones se vio condicionada.

De esta forma, sucedió que algunas instituciones negaron la autorización para ingresar, o que también se vio dificultada la toma de entrevistas por la presencia de lecciones, evaluaciones, entre otras situaciones.

Así, en algunos casos, solo se contó con la posibilidad de realizar un único encuentro con ciertas estudiantes, puesto que por evaluaciones, exámenes y pedidos desde dirección no se pudo coordinar otros encuentros.

Por otro lado, al tratarse de una investigación cualitativa, los resultados obtenidos no pudieron ser generalizados a toda la población. De igual forma, es preciso recalcar que emergieron en las 14 estudiantes entrevistadas (de escuelas públicas en distintas zonas de Salta Capital) aspectos comunes y coincidencias significativas en cuanto a Factores de Resiliencia, Protección y Riesgo.

Con respecto a esto, se sugiere aplicar la investigación a otros contextos, para conocer la situación allí y poder ampliar la investigación.

Es así que se proponen posibles líneas de futuras investigaciones, mediante las cuales se podría profundizar el entendimiento de la temática. En este punto, se considera que resultaría relevante investigar acerca de:

- Repitencia escolar previa a la Maternidad.
- Cambios en la dinámica familiar a partir de la llegada de un hijo en Madres Adolescentes.

- Adolescencia, sexualidad y controles, ya que en algunos casos las adolescentes se enteran que se encuentran embarazadas cuando ya llevan cinco o seis meses de gestación.

A su vez, se considera pertinente mencionar que el fenómeno investigado presenta relevancia y vigencia social, puesto que es una cuestión que atraviesa a la sociedad en sí misma e involucra a todos los sistemas e instituciones. Por este motivo, se consideró importante estudiarlo y conocerlo en mayor profundidad; buscando así generar proposiciones teóricas a partir del trabajo empírico, las cuales promovieran un mayor entendimiento del fenómeno.

La temática fue descrita y comprendida a partir de la percepción de los participantes, centrando la atención en sus experiencias subjetivas e individuales, en pos de responder a los objetivos y a las preguntas de investigación.

## Referencias Bibliográficas

- Aberastury, A. y Knobel, M. (1971). *La Adolescencia Normal. Un enfoque psicoanalítico*. Buenos Aires: Paidós.
- Acevedo, G. y Battafarano M. (2008). *Conciencia y Resiliencia*. Buenos Aires, Argentina: Centro Viktor Frankl.
- Beachump, T. L. y Childress, J.F. (1999) *Principios de Ética Biomédica*. Barcelona, España: Masson S.A.
- Blos, P. (1981). *La transición adolescente* (pp.118-141). Buenos Aires, Argentina: Amorrortu.
- Cardozo, G. (Coord.). (2005) *Adolescencia. Promoción de salud y resiliencia*. Córdoba, Argentina: Editorial Brujas.
- Cyrułnik, B. (2007). *Los Patitos Feos. La resiliencia: una infancia infeliz no determina la vida* (7ma ed.). Barcelona, España: Gedisa.
- Forés, A. y Grané, J. (2010). *La Resiliencia. Crecer desde la adversidad*. Barcelona, España: Plataforma Editorial.
- Griffa, M. C. y Moreno, J. E. (2005). *Claves para la comprensión de la psicología de las edades- Tomo II*. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Braga S.A.
- Gogna, M., Adaszko, A., Alonso, V., Binstock, G., Fernández, S., Pantelides, E.,... Zamberlin, N. (2005). *Embarazo y maternidad en la adolescencia. Estereotipos, evidencias y propuestas para políticas públicas*. Buenos Aires: Centro de Estudios de Estado y Sociedad.
- Henderson, N. y Milstein, M. (2003). *Resiliencia en la escuela*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Hernández Sampieri, R., Fernández, C. y Baptista, L. (2006). *Metodología de la Investigación*, México DF, México: Mc Graw-Hill.
- Moreno Valdéz, M.E. y Coronados Manqueros, J.M. (2016). Embarazos en estudiantes de Bachillerato: Un estudio de caso. En JaikDipp (coord.), Sujetos Educativos. Confluencia de temáticas y contextos (pp.12-20). México DF, México: Red Durango de Investigadores Educativos A.C.
- Munist, M., Suárez Ojeda, E.N., Krauskopf, D. y Silber, T.J. (2007). *Adolescencia y Resiliencia*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

- Obiols, G. y Di Segni de Obiols, S. (1995). *Adolescencia, Posmodernidad y Escuela Secundaria. La crisis de la Enseñanza Media* (pp. 37-79). Buenos Aires, Argentina: Kapelusz.
- Piaget, J. (1995). *Seis estudios de Psicología* (pp.82-87). Barcelona, España: Editorial Labor S.A.
- Salazar, D. (1995). Adolescencia, cultura y salud. En Maddaleno, M. (ed), *La Salud del Adolescente y del Joven* (pp.18-26). Washington DC, Estados Unidos: Organización Panamericana de la Salud.
- Siquier de Ocampo, M.L., García Arzeno, M.E., Grassano de Pícolo, E. (1987). *Las técnicas proyectivas y el proceso psicodiagnóstico*. Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión.

- **Artículos de Revistas Online**

- Aberastury, A. (2002, septiembre). El mundo del Adolescente. *Revista FEPAL*. Recuperado de <http://fepal.org/images/2002REVISTA/espanol/aberastury.pdf>
- Bordignon, N.A. (2005, julio-diciembre). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de Investigación*. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/695/69520210.pdf>
- Chigona, A. y Chetty, R. (2008). Teenmothers and schooling: lacunae and challenges. *South African Journal of Education*. Recuperado de <http://www.sajournalofeducation.co.za/index.php/saje/article/view/174>
- De Singlau, F. A. (2015). La situación de los derechos del niño en la Argentina y en Salta. *Cuadernos Universitarios*. Recuperado de <https://www.ucasal.edu.ar/contenido/2016/cuadernos-universitarios/pdf/sumario-cuadernoN8/Articulo7-Derechos-Ni%C3%83%C2%B1os-Desinglau.pdf>
- Issler, J.R. (2001, agosto). Embarazo en la adolescencia. *Revista de Posgrado de la Cátedra Via Medicina*. Recuperado de <https://www.uv.es/~reguera/videoconferencia/informe%5B1%5D.htm>
- Llanés Díaz, N. (2012, diciembre). Acercamientos teóricos a la maternidad adolescente como experiencia subjetiva. *Revista Sociológica*. Recuperado de <http://www.scielo.org.mx/pdf/soc/v27n77/v27n77a7.pdf>

- Muñoz Garrido, V. y De Pedro Sotelo, F. (2005). Educar para la resiliencia: un cambio de mirada en la prevención de situaciones de riesgo social. *Revista Complutense de Educación*. Recuperado de <https://revistas.ucm.es/index.php/RCED/article/viewFile/RCED0505120107A/16059>
- Oviedo, M. y García, M.C. (2011, noviembre). El embarazo en situación de adolescencia: una impostura en la subjetividad femenina. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v9n2/v9n2a29.pdf>
- Paramo, M. (2011, marzo). Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia: Análisis de Contenido a través de Grupos de Discusión. *Terapia Psicológica*. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/785/78518428010.pdf>
- Stern, C. (1997, marzo-abril). El embarazo en la adolescencia como problema público: una visión crítica. *Salud Pública de México*. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/106/10639208.pdf>
- Stern, C. (2003). Significado e implicaciones del embarazo adolescente en distintos contextos socioculturales de México: reseña de un proyecto en proceso. *Estudios Sociológicos*. Recuperado de <http://estudiossociologicos.colmex.mx/index.php/es/article/viewFile/587/587>
- Vanistendael, S., Vilar, J. y Pont, E. (2009). Reflexiones en torno a la resiliencia. Una conversación con Stefan Vanistendael. *Revista de intervención socioeducativa*. Recuperado de <http://www.raco.cat/index.php/EducacioSocial/article/viewFile/180644/369540>

- **Artículos de Revista Impresos**

- Urbano, F.A., Oiene, S.E., Cruz, P.D., Esteban Aragón, D., Guantay, L.F. Salom, M.G. y Torres, D.B. (2012). Resiliencia, maternidad y expectativas de vida en alumnas universitarias. *Cuadernos Universitarios*. 5, 141-147

- **Tesis y Tesinas**

- Burbano, S. (2004). *El proceso de resiliencia en madres adolescentes*. (Tesis de maestría). Universidad Andina Simón Bolívar, Ecuador.

Fonseca Vallejo, J.S. y Cárdenas Villamar, C.F. (2012). *La resiliencia en adolescentes embarazadas, atendidas en el “Hospital Provincial General Docente de la ciudad de Riobamba”-período 2011-2012*. (Tesis de grado). Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador.

Matta Solís, H.H. (2010). *Grado de desarrollo de la resiliencia y su relación con los factores protectores y de riesgo, en adolescentes de Instituciones Educativas de Lima, Ica, Ayacucho y Huánuco- 2005*. (Tesis de maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Ecuador.

- **Recursos electrónicos e Internet**

Anónimo. (11 de julio de 2017). *Alertan que el 15 % de los partos es de madres menores de 19 años*. El Tribuno. Recuperado de <http://www.tribuno.info/salta/nota/2017-7-11-6-51-18-alertan-que-el-15-de-los-partos-es-de-madres-menores-de-19>

Baeza, B., Póo, A.M., Vásquez, O., Muñoz, S. y Vallejos, C. (2007). *Identificación de factores de riesgo y factores protectores del embarazo en adolescentes de la novena región*. Recuperado de <http://www.scielo.cl/pdf/rchog/v72n2/art02.pdf>

Binstock, G., Camacho-Hubner, V., Tobar, F., Capasso, A., O’Loughlin, J. y Lozano, L. (2016). *Fecundidad y Maternidad adolescente en el Cono Sur: Apuntes para la Construcción de una Agenda Común*. Recuperado de <http://lac.unfpa.org/sites/default/files/pubpdf/Fecundidad%20y%20Maternidad%20Adolescente%20en%20el%20Cono%20Sur-Ultima%20version.pdf>

Centers for Disease Control and Prevention (s.f.). *Teen Pregnancy*. Recuperado de <https://www.cdc.gov/teenpregnancy/index.htm>

Federación de Psicólogos de la República Argentina (2013). *Código de Ética Nacional*. Recuperado de [http://fepra.org.ar/docs/C\\_ETICA.pdf](http://fepra.org.ar/docs/C_ETICA.pdf)

Ferrer, P. (12 de julio de 2017). *Salta es la quinta provincia del país con más embarazos de adolescentes de hasta 14 años*. El Tribuno. Recuperado de <http://www.tribuno.info/salta/nota/2017-7-12-0-0-0-salta-es-la-quinta-provincia-del-pais-con-mas-embarazos-entre-adolescentes-de-hasta-14-anos>

- Florez, C.E. y Soto, V.E. (2013). *Factores protectores y de riesgo del embarazo adolescente en Colombia*. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/INV/5%20-%20FACTORES%20PROTECTORES%20Y%20DE%20RIESGO%20DEL%20EMBARAZO%20EN%20COLOMBIA.pdf>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2013). *Adolescentes en Salta*. Recuperado de [http://infoargentina.unicef.org.ar/informes/07\\_unicef\\_reporte\\_Salta\\_final.pdf](http://infoargentina.unicef.org.ar/informes/07_unicef_reporte_Salta_final.pdf)
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2013). *Situación del embarazo adolescente en Argentina, en el día mundial de la población*. Recuperado de [https://www.unicef.org/argentina/spanish/Embarazo\\_adolescente\\_Argentina-VB.pdf](https://www.unicef.org/argentina/spanish/Embarazo_adolescente_Argentina-VB.pdf)
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2016). *Situación y abordaje del embarazo adolescente en Argentina- Agosto 2016*. Recuperado de [https://www.unicef.org/argentina/spanish/Salud\\_talking-points-embarazoAgosto2016.pdf](https://www.unicef.org/argentina/spanish/Salud_talking-points-embarazoAgosto2016.pdf)
- Fondo de Población de las Naciones Unidas (s.f.). *Datos sobre el embarazo adolescente en la Argentina*. Recuperado de [http://www.unfpa.org.ar/sitio/index.php?option=com\\_content&view=article&id=202](http://www.unfpa.org.ar/sitio/index.php?option=com_content&view=article&id=202)
- Gerosa, S. y Thourté, M. (2013). *Encuesta sobre condiciones de vida de niñez y adolescencia. Principales resultados. 2011-2012*. Recuperado de [https://www.unicef.org/argentina/spanish/MICS\\_CierreJulio2013\\_BAJAWEB.pdf](https://www.unicef.org/argentina/spanish/MICS_CierreJulio2013_BAJAWEB.pdf)
- Gogna, M., Adazko, A., Alonso, V., Portnoy, F., Fernández, S. y Zamberlin, N. (2005). *El embarazo en la adolescencia: diagnóstico para reorientar las políticas y programas de salud*. Recuperado de <http://www.cedes.org.ar/publicaciones/if/2004/1698.pdf>
- González Arratia López Fuentes, N.I., Valdéz Medina, J.L. y González Escobar, S. (2013). *Resiliencia y Maternidad Adolescente*. Recuperado de <http://www.psiquiatria.com/revistas/index.php/psicologiacom/article/view/1529>
- Grotberg, E. (1996). *Guía de Promoción de la resiliencia en niños para fortalecer el espíritu humano* (Néstor Suárez Ojeda, trad.) Recuperado de <http://www.observatorioperu.com/2011/agosto/Resiliencia-Golberg.pdf>
- Hopenhayn, M., Montaña, S., Rodríguez, J., Sottoli, S., Crotti, E., Mazuera, C.,...Saavedra, R. (2007). *Maternidad adolescente en América Latina y el Caribe. Tendencias*,

problemas y desafíos. Recuperado de [https://www.unicef.org/lac/desafios\\_n4\\_esp\\_Final\(1\).pdf](https://www.unicef.org/lac/desafios_n4_esp_Final(1).pdf)

Lipovetsky, G. (1986). *La era del vacío. Ensayos sobre el individualismo contemporáneo*. Recuperado de

[http://fido.palermo.edu/servicios\\_dyc/blog/docentes/trabajos/6553\\_15813.pdf](http://fido.palermo.edu/servicios_dyc/blog/docentes/trabajos/6553_15813.pdf)

Lipovetsky, G. y Charles, S., (2006). *Los tiempos hipermodernos*. Recuperado de <https://es.scribd.com/doc/81824580/Lipovetsky-Los-Tiempos-Hipermodernos>

Martinez, M.L., Zamberlin, N., Govea Bash, J., Vázquez, M., Rosner, M., Chiodi, A.,...Bruno, M., (2016). *Situación de Salud de las y los Adolescentes en la Argentina*. Recuperado de <https://www.unicef.org/argentina/spanish/Salud-linea-base-adolescencia-2016-MSAL.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2017). *Factores de Riesgo*. Recuperado de [http://www.who.int/topics/risk\\_factors/es/](http://www.who.int/topics/risk_factors/es/)

Organización Mundial de la Salud (2017). *Salud de la Madre, el recién nacido, del niño y del adolescente*. Recuperado de [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)

Organización Panamericana de la Salud (s.f.). *Normas Éticas del PSI para Investigaciones con Sujetos Humanos*. Recuperado de <http://www.conicyt.cl/fondecyt/files/2012/10/Normas-%C3%89ticas-de-la-Organizaci%C3%B3n-Panamericana-de-la-Salud-para-Investigaciones-con-Sujetos-Humanos2.pdf>

Puyana, Y. y Barreto, J. (s.f.). *La Historia de vida: Recurso en la investigación cualitativa – Reflexiones metodológica*. Recuperado de <http://www.bdigital.unal.edu.co/18451/2/14265-48104-1-PB.pdf>

Resnick, M.D. (2000). *Protective Factors, Resiliency, and Healthy Youth Development*. Recuperado de <http://moodwatchers.com/wp/wp-content/uploads/2012/07/Resilience-and-protective-.pdf>

Salinas Mulder, S. (Coord.) (2014). *Vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescentes*. Recuperado de [https://www.unicef.org/ecuador/embarazo\\_adolescente\\_5\\_0\\_\(2\).pdf](https://www.unicef.org/ecuador/embarazo_adolescente_5_0_(2).pdf)

- **Leyes**

Ley N° 23.277 Ejercicio Profesional del Psicólogo, Buenos Aires, Argentina, 6 de noviembre de 1985.

## **APÉNDICE**

## **Bitácora de Campo**

### **Inmersión Inicial e Inmersión Profunda**

A continuación se detalla todo el proceso de Inmersión Inicial e Inmersión Profunda, descrito en la Bitácora de Campo de la investigadora.

#### **Inmersión Inicial**

Mayo, Junio y Julio 2017

La idea de base del presente trabajo fue investigar y acceder a datos objetivos sobre Maternidad Adolescente, que pudieran dar lugar a la elección de las instituciones educativas a las cuales acceder. De esta forma, inicialmente se pensó en consultar sobre registros que dieran cuenta de cuáles eran las instituciones educativas de nivel secundario con mayores índices de Maternidad Adolescente en la Capital Salteña. Es así que se dio inicio a la Inmersión Inicial en el Campo.

En un primer momento se contactó con el Ministerio de Educación de la Provincia de Salta, específicamente con la Dirección de Desarrollo Educativo dependiente de la Subsecretaría de Planeamiento Educativo. Allí se consultó personalmente con la Prof. Elisa del Carmen Espeche, quien se encuentra a cargo de la mencionada Dirección. En relación a los datos solicitados, desde la Dirección respondieron que no contaban con aquellos.

Es por esto que en un segundo lugar, se decidió consultar en el Programa de Orientación Escolar de Equipos Interdisciplinarios, a cargo de la Lic. en Psicología Tania Godoy. En una reunión personal con dicha profesional, respondió a la solicitud estableciendo que desde el Programa tampoco contaban con los datos solicitados; puesto que la información a la cual accedían era subjetiva, fruto de la experiencia propia de las psicólogas intervinientes en los gabinetes. Al no tener todas las escuelas ni todos los barrios un gabinete interdisciplinario, no era posible brindar aquellos datos solicitados.

Ante la falta de información por parte del ámbito de Educación se decidió acceder a Salud. En este contexto, se buscó indagar acerca de las zonas con mayor índice de Maternidad Adolescente, entendiendo que eran datos que podrían ser propios de aquel sistema. De esa forma, se pensó utilizar dicha información para acceder a las instituciones educativas insertas en esos barrios.

Es por ello, que en un primer momento se consultó en el Centro de Salud N° 63 de la Capital Salteña. Desde el “Centro de la Madre, el Niño y del Adolescente” respondieron que dicha solicitud debía dirigirse a la Dirección de Primer Nivel de Atención, ubicada en el Hospital Materno Infantil.

De esta forma, en un segundo momento de recolección de información desde el ámbito de Salud, se procedió a dirigir una nota al Dr. David Rivero, Director de Primer Nivel de Atención de la Zona Operativa Norte. En la misma se solicitó colaboración para que pudieran facilitar los datos acerca de las zonas con mayor índice de Maternidad Adolescente. Para simplificar el acceso a datos tan sensibles, se decidió adjuntar un compromiso de confidencialidad en el cual se explicitara que la información obtenida sería utilizada con reserva y sin ser publicada.

Una vez autorizada la nota, el secretario del Director, Sr. Omar Herrera contactó con Dr. Isasmendi (Jefe del Nodo Primavera, perteneciente a la Zona Operativa Norte). Los datos proporcionados por el Dr. fueron los únicos a los cuales se tuvo acceso; y éstos abrieron la posibilidad de acceder al Barrio Palermo debido a que ubicaban este barrio como uno de los que tenía mayor porcentaje de casos de Maternidad Adolescente.

La información obtenida en Primer Nivel circunscribía los datos a un determinado sector de la ciudad de Salta, motivo por el cual se procedió a continuar indagando en otros ámbitos.

En una reunión con una docente de la Escuela Provincial de Bellas Artes “Tomás Cabrera” N°5093 (Barrio El Huayco), Prof. Alejandra Cagida, dio cuenta de su experiencia como profesora dentro de dicha institución, en la que en el transcurso de sus años pudo observar varios casos de Maternidad Adolescente entre sus alumnas. A partir de ello, se decidió contactar con la Vicedirectora, Prof. Adriana Méndez para hablar al respecto y así solicitar autorización para llevar a cabo la investigación.

La reunión con la Vicedirectora Prof. Méndez abrió la posibilidad de contactar con el Colegio Secundario N° 5094 “Raúl Scalabrini Ortiz” de Villa Chartas, Salta Capital. Conforme su experiencia como docente de mencionada institución, observó varios casos de Madres Adolescentes y al considerar a dicho establecimiento como un ámbito en el que confluyen estudiantes de diversas zonas de la Ciudad de Salta, se decidió consultar con los directivos de mencionada institución. En una reunión con la Vicedirectora Prof. Rosa Guzmán se mostró interesada en realizar la investigación, y al respecto, me comentó que

este año particularmente había existido un descenso de casos de Maternidad Adolescente, pero que de igual forma concurrían aproximadamente entre 3 o 4 madres (sin precisar datos); por lo que aceptó mi solicitud pero me pidió que emitiera una nota solicitando autorización formal a la Directora de la institución, Prof. Raquel Espinoza.

Así también, la reunión con la Vicedirectora Prof. Méndez dio lugar a la posibilidad de acudir a la Escuela 25 de Mayo, ubicada en calle Ibazeta de la Ciudad de Salta. Esto fue así debido a que mencionada profesora trabajaba en aquella institución, conocía a los directivos y me comentó que tenía cierto conocimiento de que en dicha escuela se habían presentado casos de Maternidad Adolescente. Fue así que me dirigí a la institución y solicité reunirme con algún miembro del equipo directivo que estuviera disponible. Me recibió la Vicedirectora Prof. Claudia Pascual, le comenté acerca del motivo de mi visita, de la temática de investigación y de la necesidad de conocer si allí se presentaban casos de Madres Adolescentes.

Frente a mi consulta me respondió que sería imposible realizar la investigación puesto que de los dos casos que se habían presentado entre el año pasado y el actual de Madres Adolescentes, una de las estudiantes había abandonado sus estudios y ya no asistía a la institución, mientras que la otra alumna había sufrido el fallecimiento de su bebé.

La alumna que había dejado de asistir a la institución, según comentó la vicedirectora, era una muy buena alumna a la cual se le presentó una situación delicada: cuando ella quedó embarazada, su madre también por lo que ambas dieron a luz simultáneamente. Las complicaciones que se generaron en el hogar le impedían que alguien pudiera cuidar a su bebé para que ella asistiera a la escuela, motivo por el cual se vio obligada a dejar sus estudios.

Agradecí el espacio cedido para poder reunirme con ella y me retiré de la institución.

29, 30, 31 de Septiembre 2017

Como sugerencia en la defensa de mi Diseño de Tesis busqué en la página del INDEC y en buscadores similares datos acerca Maternidad Adolescente en Escuelas Secundarias de Salta Capital, que me permitieran dar cuenta de las instituciones con mayor cantidad de casos. Luego de varios días de búsqueda, no logré hallar información que resultara adecuada para la presente investigación.

Octubre 2017

A principios de mes me puse en contacto con la Lic. en Trabajo Social, Socorro Cabanillas quien se encuentra trabajando en 2 instituciones educativas de la capital salteña: por un lado, en la Escuela N° 4008 “Bartolomé Mitre” en calle Gral. O’Higgins; y por el otro en la Escuela “Juan Francisco de Castro”, situada en B° La Loma.

En ambas instituciones, la licenciada Cabanillas se encuentra trabajando con el gabinete escolar; motivo por el cual consulté acerca de la situación relacionada a la Maternidad Adolescente. Al respecto, me comentó que actualmente no se observan casos de estudiantes que sean mamás, puesto que las que estuvieron embarazadas dejaron de asistir a dichas instituciones.

Continué indagando, para conocer un poco más sobre los motivos de la deserción, a lo que me respondió que según lo que pudo percibir durante su experiencia, estas alumnas encuentran dificultades para asistir a las escuelas y que alguien les cuide su hijo (o hijos). Y que sucede también, que en algunos casos, se ven en la obligación de salir a trabajar para poder sustentar sus gastos y los que implica tener un hijo; puesto que muchas veces las realidades que presentan estas madres son realidades de alta vulnerabilidad social.

Luego de varios meses de inmersión inicial en la temática de Maternidad Adolescente y Escolaridad en la Ciudad de Salta, fueron varias las sensaciones que me quedaron. Primero, me encontré con la cruda realidad de que en Argentina y específicamente, de Salta, no hay datos, no hay estadísticas; y si llegaran a existir datos de ese tipo no se encuentran publicados o no acceden a compartirlos.

Fueron meses de aprendizaje, de conocer la realidad sobre la cual estamos parados como ciudadanos y desde mi lugar, como futura profesional. Quizás salí al campo con una gran ingenuidad, de quien cree que datos que pueden ayudar a garantizar mejor calidad de vida para las adolescentes y mejorar el acceso al sistema educativo de madres adolescentes, deberían existir. Sí, es verdad, salí al campo con la ingenuidad más grande, pensando que iba a encontrar una planilla con estadísticas y datos que me permitieran conocer cuáles eran las escuelas con mayor porcentaje de embarazos adolescentes. Y me encontré con una realidad diferente. No existía nada de lo que había planeado, nadie tenía datos acerca de ellos, ni siquiera todas las escuelas contaban con gabinetes interdisciplinarios como para poder tener desde allí una mirada con alguna información; y también había una gran

realidad: me encontré en un año difícil para que me facilitaran datos tan sensibles. Año teñido de política, de elecciones...

Sí, me choqué contra una pared enorme. Y tuve que aprender, dejar de lado mis ideas de lo que debería existir, de lo que para mí era lógico que existiera y entender todo desde otro lugar. Tuve que adaptarme, rearmar y volver a planificar; como así también, hacerme entender que no sería nada fácil la búsqueda. Entendí que cuando uno busca datos, intervienen muchas variables que por ahí no las tuve en cuenta a la hora de salir al campo: la variable política, principalmente. Política en relación al año de elecciones... se complicaría la búsqueda teniendo en cuenta lo que se venía por delante.

En cada oportunidad que se me presentó, tuve charlas informales con docentes, ex supervisora de escuela, miembros del Ministerio de Educación, compañeras de facultad, directora de tesis, psicólogas intervinientes en programas, para que me orientaran sobre dónde acudir para averiguar sobre estos datos. Así llegué a distintos sectores: desde la Dirección de Planeamiento Educativo (hablando en reiteradas oportunidades con la Directora Prof. Elisa Espeche) hasta el Programa de Orientación de Equipos Interdisciplinarios.

Frente a la ausencia de datos por parte de Educación me dirigí a Salud. Primero, al Centro de Salud N° 63, luego averiguando, hablando y preguntando llegué a Primer Nivel de Atención, en el que envié una nota al Director de Primer Nivel de Atención de la Zona Operativa Norte. Logré acceder a datos de los Centros de Salud del Nodo Primavera, por lo que a partir de una de las zonas con mayor porcentaje de Maternidad Adolescente (B° Palermo). Para abarcar distintas zonas, continué conversando con docentes y directivos de diferentes instituciones.

De cada institución que visité, me quedó la sensación de que es una temática que interesa abordar. Todos los directivos con los que hablé se mostraron interesados y manifestaron la necesidad de abordar temáticas así. Fue así que de todas me llevé esa sensación de que habían muchas cosas que faltaban por trabajar.

### **Colegio Secundario N° 5159 – B° Palermo I**

1/08/17

Desde Primer Nivel de Atención – Zona Operativa Norte me brindaron datos que daban cuenta que en el Centro de Salud de B° Palermo se recababa uno de los mayores

porcentajes de embarazos adolescentes. Fue así que decidí recurrir a alguna escuela ubicada en ese barrio. Al no tener noción al respecto, ingresé a Google y empecé a buscar sobre instituciones educativas ubicadas en Barrio Palermo. La institución que hallé fue el Colegio Secundario N° 5159, ubicado en la Av. Hipódromo de San Isidro 750.

Sin conocer dónde quedaba, sin conocer a sus directivos, la mañana del 1/08/17 decidí concurrir. Toqué el timbre de ingreso y me abrió un señor. Pregunté por algún directivo para conversar y me indico que pasara y esperara a la vicedirectora. Fue así que me contacte con la Prof. Marcela Liquin, vicedirectora de la institución.

Me comentó que ese día ella estaba a cargo del equipo directivo y también me contó la modalidad de trabajo en relación a la dirección y la institución.

Trabajan con turno mañana en el que asisten alumnos desde 1° a 5° año del secundario, como así también con turno tarde, en el que asisten alumnos en estos mismos cursos. Los directores son los mismos para mañana y tarde, y entre ellos se turnan y asisten intercalando mañana y tarde. Por ejemplo, los horarios de la vicedirectora son: lunes, miércoles y viernes por la tarde y martes y jueves a la mañana. Los del director: lunes, miércoles y viernes se lo encuentra por la mañana, mientras que martes y jueves por la tarde.

El objetivo de dicho encuentro era comentar acerca de la investigación, conocer si allí asistían madres adolescentes y de ser así, solicitar autorización para realizar las entrevistas. La Sra. Prof. Marcela Liquin, sin precisar datos exactos me comentó que habían varios casos de madres adolescentes. Luego de una charla informativa acerca del tema y los objetivos de la investigación autorizó mi entrada al campo y se mostró muy interesada en que se pudiera llevar a cabo la investigación; para luego conocer los resultados y poder ayudar a las estudiantes en cuestión

2/08/17

Al día siguiente de ese encuentro, volví a la institución con la nota solicitando autorización de manera formal para que la vicedirectora pudiera firmarla. Mientras esperaba que se desocupara, comencé a caminar los pasillos de la institución y a observar en términos generales su funcionamiento. Me llamó la atención que fuera del horario de ingreso establecido, algunos alumnos llegaran, tocaran el timbre e ingresaran tarde. Por lo que pude observar, eran personas puntuales las encargadas de abrirles la puerta, debido a

que según mi percepción algunos profesores (supuse que lo eran) pasaban de largo y no abrían la puerta. También, pude observar un grupo de alumnas trabajando en unas mesas ubicadas en el patio de la institución. Trabajaban, se reían y charlaban. Volví a la vicedirección y al ratito la vicedirectora se desocupó y pudo firmar la nota, autorizando el ingreso. Le comenté que una vez que tuviera admitido el proyecto, retornaría.

2/10/17

Una vez aprobado el diseño de investigación, retorné al colegio secundario para reunirme con la vicedirectora, ponerla al tanto de mi situación y pautar formas y tiempos de inmersión y trabajo en el campo.

Fue así que el lunes 2 de octubre a las 14.30 horas aproximadamente (conociendo de antemano los horarios en los que se podía encontrar a la Sra. Marcela Liquin) me dirigí a la institución y solicité hablar con la vicedirectora. En una reunión con ella, comente brevemente mi situación académica y dimos paso a hablar sobre la investigación. De su parte, recibí apertura para escucharme, buena predisposición, paciencia para responder a mis diversas y varias preguntas, y sobre todo, colaboración para contactarme con las preceptoras y las alumnas en cuestión.

Algo que me llamó la atención, mientras esperaba que la vicedirectora se desocupara para poder reunirnos, fueron la cantidad de afiches y carteles sobre educación sexual integral, en los que se podían observar información sobre el ciclo menstrual, la ovulación, el período fértil, los cambios acarreados por la menstruación en una mujer, el embarazo, las enfermedades de transmisión sexual, la importancia de los métodos de prevención y anticonceptivos; como también sobre la etapa de adolescencia, los cambios ocurridos, las dificultades de la misma. A su vez, se pudieron observar afiches sobre violencia de género, los cuales concientizaban acerca de la violencia en las parejas sobre todo, y también acerca de representaciones y estereotipos de género, en los cuales se observaban enunciados en los que se cuestionaba el rol del hombre y de la mujer en una sociedad machista y se promovía entender las diferencias propias de cada género pero apuntando a lograr una igualdad en lo socio-cultural. Se observaban frases como por ejemplo “el hombre también puede cuidar a sus hijos, cocinar, limpiar, ayudar en el hogar”.

Estos afiches y conocer el trabajo que impulsó la construcción de los mismos, fue el disparador para que en la reunión con la vicedirectora indagara acerca de éstos. En este

contexto, me comentó que dichos afiches respondían a una serie de talleres que se impartían desde el Ministerio de Educación y desde el Centro de Salud del Barrio.

Con respecto a los talleres de Educación Sexual Integral promovidos desde el Ministerio de Educación, la vicedirectora me comentó que desde el Ministerio capacitaban a los docentes y se llevaban a cabo talleres de 4 horas, 1 por cada temática. Al finalizar los mismos, los alumnos debían realizar un video en el que ejemplificaban y ponían en práctica lo aprendido; para luego presentarlo en un encuentro organizado por dicho Ministerio en el que las diversas instituciones realizaban una puesta en común de sus videos. El detalle especial que llamó mi atención, fue que estos talleres solamente se dictan para alumnos de 1º y 2º año del secundario; mientras que 3º, 4º y 5º no eran destinatarios de los mismos.

Al indagar sobre lo que sucedía con estos cursos que no participaban de los talleres, la vicedirectora me comentó que cuentan con la colaboración del Centro de Salud, quienes brindan talleres en los que abordan diversas temáticas actuales y de interés a todos los estudiantes desde 1º a 5º del turno mañana. Así también, una vez por semana organizan un stand de consultoría general en el que participan psicólogos, nutricionistas, fonoaudiólogos para despejar dudas y charlar con los estudiantes.

Con el trabajo que realiza el Centro de Salud en la institución educativa pueden suplir el vacío que dejan los talleres del Ministerio de Educación, con respecto a los alumnos de 3º, 4º y 5º. El problema surge en relación a los estudiantes del turno tarde, quienes no reciben los talleres brindados por el Centro de Salud, dado que los profesionales que trabajan allí solo pueden asistir por la mañana. Al indagar si tenían alguna solución para cubrir este vacío con los estudiantes del turno tarde, la vicedirectora me respondió que era algo en lo que estaban trabajando, es decir, pensando soluciones para poder abordar a dichos estudiantes. Por el momento no había nada concreto, pero una de las propuestas que tenían en mente consistía en solicitarles que acudieran a la institución a contra turno, es decir por la mañana y así poder participar de los talleres brindados por el Centro de Salud y de la consultoría general.

Continuamos conversando con la vicedirectora, abocándonos a las madres adolescentes y mientras pensaba acerca de la cantidad con la que me podría encontrar, me comentó que desde la implementación de estos talleres de Educación Sexual Integral ella observa una disminución en los embarazos. Considera que existe mayor conocimiento, información y concientización acerca de la importancia de los cuidados y de la utilización

de métodos anticonceptivos y del conocimiento de su cuerpo en sí mismo. Además, considera muy importante el papel de los docentes y preceptoras que siempre están hablando con los estudiantes y reforzando lo visto en los talleres.

A partir de esto que me comentó la vicedirectora busqué conocer el papel de la institución en relación a las alumnas madres y al respecto encontré una postura abierta, tolerante, comprensiva y de acompañamiento para con ellas.

Según lo mencionado por la vicedirectora, desde el Ministerio de Educación no está permitido que las estudiantes asistan con sus hijos por cuestiones de seguridad, algo que varios años atrás ocurría. Es por ello que pregunté cómo lo habían tomado las estudiantes, qué repercusiones había tenido esta medida, si afectó en algo la asistencia de las alumnas, a lo que la vicedirectora me respondió que si bien en un momento fue difícil asimilarlo, las estudiantes lograron entender que era una medida que buscaba proteger a sus hijos y su seguridad; por lo que poco a poco fueron organizándose para conseguir que alguien se los cuidara, o encontrar algún jardín al que pudieran llevarlos.

De todas formas, desde la institución buscan ayudar a la estudiante madre para que pueda seguir estudiando. Analizan caso por caso, cada situación en particular y por ejemplo en cuestiones de asistencia intentan ser flexibles para no tornarse expulsivos con dichas estudiantes y con otros alumnos con diversas situaciones.

Con respecto a esto, la vicedirectora me comentó una situación que vivió este año, en la que una alumna madre de un hijo estaba al límite de quedar libre por inasistencia. Frente a esta situación se decidió conversar con ella y ofrecerle la posibilidad de que continuara estudiando sin quedarse libre. Por cuestiones personales, la adolescente dejó de asistir a la institución y comentó que retornaría al año siguiente.

Desde la institución, por lo que pude observar durante la inmersión inicial, tienen muy bien detectada la situación de cada uno de los estudiantes que asisten, lo que facilitó que a la hora de preguntar en preceptoría por las madres adolescentes pudieran brindarme esos datos con rapidez.

Hablando con la preceptora de 3º año me pasó un listado con 3 alumnas que eran madres, mientras que la preceptora de 4º y 5º me pasó un listado con 6 alumnas, de las cuales 2 eran de 4º año y las 4 restantes de 5º año. Las mismas varían en edad, pero se observa mayor cantidad de madres que tienen 18 o más y que se encuentran cursando los diversos años.

Llegué al colegio con los nervios propios de quien ingresa a un lugar en el que apenas te conocen. Si bien ya había tenido una reunión meses atrás con la vicedirectora, volver después de un tiempo, implicaba iniciar todo de nuevo. Al ingresar a la institución, pregunté al portero por la vicedirectora y me solicitó que esperara en el hall central mientras se desocupaba. Fue así que durante media hora, aproximadamente, me puse a observar todo lo que pude en relación a la institución: desde los afiches realizados por los alumnos, los eventos próximos, la información sobre la inscripción de estudiantes para ingresar el año próximo; hasta las mamás de los alumnos que entraban y salían, hablaban con las preceptoras, con docentes, y los alumnos que estaban en diversas clases. Incluso pude observar un grupo de chicos que jugaban al vóley en Educación Física.

La posibilidad de hallar afiches de diversas temáticas actuales y de interés como ser violencia de género, educación sexual, adolescencia, relaciones de pareja, estereotipos tradicionales de género, enfermedades de transmisión sexual, despertó en mí el interés de conocer sobre éstos: por qué los habían construido, en qué materia, qué taller, etc. Y a la vez, fue gratificante encontrarme con que estas temáticas estuvieran trabajadas, fueran conocidas por los adolescentes y les permitieran hablar, conocer y concientizarse sobre los mismos.

La apertura de la vicedirectora al escuchar mi propuesta y la buena predisposición para que sus estudiantes participen de la investigación me permitieron sentirme muy cómoda para realizar mi trabajo. La vicedirectora me llevó a recorrer las instalaciones del colegio, mostrándome y explicándome el funcionamiento y la distribución. Fue así que comprendí que los cursos de 1º a 3º año se encuentran en una de las alas de la institución mientras que 4º y 5º en el otro sector. Ambos espacios están unidos por un pasillo. Las preceptorías se encuentran ubicadas en sus sectores correspondientes. Cuentan con salón de informática, laboratorio, un playón, sala de profesores, un espacio en el que guardan bancos y sillas, baños, cocina, oficinas de directivos, y el resto de las aulas.

Cuando vicedirección me contactó con preceptoría también sentí buena predisposición. Armaron un listado con las alumnas madres y me lo entregaron. Solicité que me aclararan las edades respectivas para poder tener noción sobre ese dato y tener un panorama más específico. Luego, convocaron a las alumnas de los cursos más avanzados (4º y 5º) y tuvimos el primer encuentro en grupo.

En relación a las adolescentes, al principio sentí temores en relación a lo que pudiera suceder, a cómo podrían tomar mi presencia en su institución y más precisamente, en conocer acerca de sus experiencias. Temores en relación a si iban a querer participar o no, cuántas iban a ser, si les iba a interesar compartir conmigo sus experiencias; si las menores de edad iban a llevar el asentimiento a sus hogares y lo iban a traer firmado (algo que desde que empecé con el diseño sentí que iba a ser un filtro muy importante, incluso tuve prejuicios que podría llegar a ser una complicación para el desarrollo de mi investigación). Con la ayuda y el acompañamiento de la institución, estos temores se fueron disipando y dieron lugar a una sensación de mayor tranquilidad. Desde vicedirección hablaron con las estudiantes menores de edad y pautaron que entregaran el asentimiento informado firmado al día siguiente.

También, esas sensaciones de miedos se fueron diluyendo cuando hablé con las estudiantes, las conocí y accedieron a participar de la investigación.

A medida que me adentro más en el campo me despiertan más inquietudes, mas cosas para conocer. ¿Cuántos alumnos hay en el turno tarde? ¿De qué barrios provienen? Entre otras.

4/10/17

Arribé a la institución aproximadamente 15.00 hrs. Me dirigí a hablar con la vicedirectora, pero al encontrarse ocupada decidí recorrer los pasillos de la institución, caminarlos, empezar a adentrarme en la misma. Seguí observando, alumnos en clases, otros caminando por los pasillos, paredes llenas de afiches de diversas temáticas, profesores que entran y salen, señores de la ordenanza trabajando para mantener la institución limpia, en óptimas condiciones. Madres que acuden con sus hijos para averiguar sobre inscripción para el próximo año, madres que ingresan para hablar con la preceptora, buscar a sus hijos, y también, para reunirse con la vicedirectora. Profesores que firman su asistencia en la zona de administración y se dirigen a sus respectivas clases. Suena el timbre, salen los chicos al recreo. Conversan, caminan, toman aire, se ríen, y vuelven a ingresar a sus aulas.

No pude reunirme con la vicedirectora, pero caminé por toda la institución, me familiaricé con los alumnos, con el acontecer de la escuela. Realicé un diagrama de la institución en mi cuaderno de Bitácora y empecé a ubicar cada espacio.

Después de permanecer una hora y media en la institución, me retiré.

**Bachillerato Artístico N° 5093 “Tomás Cabrera” – B° El Huayco**

Durante el mes de mayo, en una charla informal con la Prof. Alejandra Cagida (Profesora de mencionada institución) me comentó que en su experiencia como docente en la escuela observó a lo largo de su trayectoria varios casos de madres adolescentes que concurrían a estudiar. De hecho, parte de sus dichos fueron: “yo di clases, durante muchos años, cuidando los hijos de mis alumnas mientras ellas estaban en mi hora”. Por dicho motivo, me sugirió que me contactara con el equipo directivo.

31/07/17

Fue así que me dirigí a la institución para ponerme en contacto con la vicedirectora Prof. Adriana Méndez. Al llegar a la escuela, la profesora me recibió amablemente, recorrimos los pasillos de la institución mientras le comentaba el motivo de mi visita, la investigación que me encontraba realizando. Fue por ello que consulté si durante este período existían casos de madres adolescentes que concurrieran a la institución. Al respecto, me comentó que era de su conocimiento la asistencia de 2 madres. Según su percepción, años anteriores pudo observar mayor cantidad de casos. Entiende que algunas van dejando porque se les complica con el cuidado de sus hijos.

1/08/17

Arribé a la institución a 08:00 hrs aproximadamente para reunirme con la vicedirectora Prof. Adriana Méndez y entregarle la nota en la que se solicitaba autorización formal. Antes de firmarla, me pidió que la esperara puesto que iba a consultarlo con el director y a mostrarle la nota. Mientras se reunía con el director, decidí observar la institución y recorrerla un poco, no perdiendo de vista la oficina en la cual estaba reunido el equipo directivo.

Resulta una institución, que como es sabido, su orientación es artística y eso se ve reflejado en los pasillos de la misma. Esculturas, maquetas, y pinturas se despliegan por todo el edificio. Los alumnos se encuentran en clases, algunos ingresan más tarde del horario pautado, pero por lo que se puede escuchar, tenían permiso para hacerlo de esa forma.

Al finalizar la reunión entre los directivos, salí al encuentro de la vicedirectora quien me comentó que el director autorizaba mi ingreso a la institución. Contando con la aprobación del equipo directivo, acordé retornar una vez admitido el proyecto de tesis.

La vicedirectora decidió darme su número de celular para ponerme en contacto con ella y poder asistir a la institución una vez que el diseño estuviera admitido.

13/10/17

Me contacté con la vicedirectora Prof. Adriana Méndez a través de una llamada telefónica y la puse al tanto acerca de mi situación académica. Le hice saber que ya estaba en condiciones de empezar con la parte práctica de mi investigación, es decir, de hablar con las madres adolescentes, comentarles acerca de mi trabajo allí y de consultarle por la posibilidad de participar en el mismo, y así dar inicio a la toma de entrevistas y a la aplicación de la técnica de historia de vida.

Frente a la posibilidad de que asistiera a la institución, la vicedirectora me comentó que en la semana entrante sería complicado, puesto que por el feriado del lunes, los días martes y miércoles serían destinados a la exposición de obras y proyectos artísticos realizados durante el año. Fue por eso, que coordinamos una reunión para el día 19/10/17, a primeras horas de la mañana.

19/10/17

Arribé a la institución aproximadamente 08:00 hrs para reunirme con la vicedirectora Prof. Adriana Méndez. Fuimos a su despacho y le comenté acerca de mi modalidad para realizar la investigación: primero, conocía acerca de cuántos casos de madres adolescentes existían en una institución, luego me reunía con ellas para comentarles acerca de mí, quién era, qué hacía allí, el motivo y la temática de mi investigación, y que entre 1 o 2 encuentros aproximadamente, si ellas estaban de acuerdo y aceptaban participar del proceso de investigación, conversaríamos, les realizaría unas preguntas en una entrevista para conocer un poco sobre ellas, sobre su historia de vida (aplicando la técnica establecida) y su experiencia con la maternidad y la escuela. A su vez, les hablaría del asentimiento y del consentimiento informado (de acuerdo a sus edades) y si estaban autorizadas y si aceptaban, se daría comienzo a los encuentros. Le solicité a la vicedirectora

la posibilidad de llevarlos a cabo en horario escolar, puesto que consideraba una complicación pedirles que se quedaran después de hora.

La vicedirectora estuvo de acuerdo con lo que le comenté y acto seguido, nos dirigimos a preceptoría para averiguar cuántos casos habían realmente. Ella tenía la idea de que una de las madres había dejado de asistir, pero necesitaba confirmarlo.

De camino a reunirnos con las preceptoras, fui indagando para conocer un poco sobre el funcionamiento de la institución y para conocer también sobre la misma. Consulté con la vicedirectora acerca de la cantidad de alumnos aproximadamente que concurrían a la escuela, y al respecto me respondió que asistían alrededor de 400 alumnos. Indagué acerca de las zonas de las cuales provenían los mismos y me comentó que al haber estado instalados en la zona céntrica, anteriormente, contaban con una concurrencia de estudiantes de diversas zonas de Salta; entre las que se destacaban: Solidaridad, Sanidad, Cerrillos, Campo Quijano, entre otros. Hoy en día, al haberse trasladado a B° El Huayco, asistían alumnos de ese mismo barrio e incluso de Vaqueros y Ciudad del Milagro.

Con respecto al cambio de locación, y al haberse trasladado de una zona a otra tan distante, pregunté cómo había repercutido eso entre sus estudiantes; a lo que respondió que los alumnos que se encontraban en sus últimos años decidieron continuar a pesar de la distancia existente, mientras que otros pidieron el pase. A su vez, pudo observar cómo alumnos de 1° año empezaron porque sus padres consideraban que podrían mandarlos ya que “les quedaba cerca” y están pensando en pedir el pase para el año próximo puesto que no tienen afinidad con la parte artística.

Consulté también por el horario escolar y al respecto me comentó que los alumnos entraban 07:30 hrs y se retiraban 13:00 hrs aproximadamente. Algunos días contaban con talleres de extensión por la tarde, por lo que el horario de salida se aplazaba, siendo las 16:00 hrs el horario máximo en el que permanecen en la institución.

Al llegar a preceptoría, nos confirmaron que la estudiante que se encontraba cursando el 5° año había dejado de asistir. La preceptora me comentó que era una estudiante que provenía de Villa Solidaridad, que presentaba muchas complicaciones para asistir a clases, de hecho ya había alcanzado más de 30 faltas pero que desde la institución se había decidido no dejarla libre y permitirle que continuara estudiando. De igual forma, días previos a dejar de asistir comentó que su bebé se encontraba enfermo, con algunas complicaciones en los bronquios, y que se le dificultaba concurrir a la institución porque no

tenía quien lo cuidara. Desde la misma, se buscó de nuevo implementar estrategias que le permitieran terminar sus estudios y continuar asistiendo, como ser: trabajos prácticos que pudiera presentar y ponerse al día. Ella solicitó ingresar más tarde del horario establecido y respondieron que había algunos días que si podía hacerlo, que debían organizarse entre todos. A pesar de esto, la estudiante no continuó asistiendo.

Luego, fuimos a buscar a la estudiante de 2º año, quien también tiene un hijo. Cuando llegamos al aula, la profesora que en ese momento se encontraba a cargo comentó que no había asistido.

Coordinamos con la vicedirectora que al día siguiente (es decir viernes 20) le enviaría un mensaje de texto preguntándole si la estudiante de 2º año había asistido, para poder llegar hasta la institución y conversar con ella.

Mientras recorría la institución, y conversaba con la vicedirectora trataba de poder captar lo que ocurría a mi alrededor. Alumnos en clases, muestras de arte en los pasillos, esculturas por todos lados, e incluso, carteles pidiendo la aparición de Santiago Maldonado pegados en las paredes.

De la inmersión en el Bachillerato Artístico me quedan varias sensaciones. Primero que nada, cuando arribo a una institución solicitando permiso para ingresar y para trabajar en mi investigación allí, me generan muchas incertidumbres: ¿Cómo me recibirán? ¿Colaborarán con mi trabajo? ¿Seguirán los casos de madres adolescentes? ¿Aceptarán participar? Las menores de edad ¿llevarán el asentimiento informado? Estas dudas se actualizan cada vez que ingreso a una institución y me encuentro realizando todo el proceso.

En relación al recibimiento de esta escuela, rescato la buena predisposición de la vicedirectora, la posibilidad de recorrer conmigo los pasillos e ir respondiendo mis preguntas, consultar con preceptoría y con la profesora de 2º para ver los diferentes casos de madres adolescentes. Y así también, para brindarme su número de celular y poder estar en contacto.

Entiendo que esta buena predisposición y apertura para que puedan realizar mi investigación, facilita el desarrollo de la misma y mi trabajo allí se hace más ameno. De esta forma, esto repercute en mi actuar puesto que me siento cómoda en el espacio y empiezo a familiarizarme con el mismo.

Con respecto a las estudiantes, empiezo a comprender la fluctuación que se genera alrededor de esta temática. Antes de tener admitido el diseño, cuando concurrí por primera vez a la institución contaba con 2 casos para poder realizarla, lo que me permitían establecer la viabilidad de la misma. 2 meses después, aproximadamente, una de las estudiantes abandonó la escuela, mientras que debo esperar que la otra estudiante asista a la institución.

Mañana viernes veré si puedo contactarme con esta alumna y poder consultarle acerca de la posibilidad de trabajar con ella.

También, entiendo que lo que sucede en el Bachillerato Artístico es que la concurrencia escolar abarca el turno mañana y el turno a la tarde para los talleres. Esto, genera complicaciones en las madres adolescentes, puesto que existen algunos días que están todo el tiempo en el colegio. En el caso de una alumna que pudiera contar con un entorno que cuide a su bebé puede asistir, pero en otros casos, quizás como en el caso de la estudiante que abandonó la escuela, puede resultar una complicación.

### **Colegio Secundario N° 5094 “Raúl Scalabrini Ortiz” – V° Chartas**

1/08/17

La reunión con la Vicedirectora Prof. Méndez abrió la posibilidad de contactar con el Colegio Secundario N° 5094 “Raúl Scalabrini Ortiz” de Villa Chartas, Salta Capital. Conforme su experiencia como docente de mencionada institución, observó varios casos de Madres Adolescentes y al considerar a dicho establecimiento como un ámbito en el que confluyen estudiantes de diversas zonas de la Ciudad de Salta, se decidió consultar con los directivos de mencionada institución.

Acudí a la institución en el turno tarde, y me reuní con la vicedirectora a cargo Prof. Rosa Guzmán se mostró interesada en realizar la investigación, me comentó que este año particularmente había existido un descenso de casos de Maternidad Adolescente, pero que de igual forma concurrían aproximadamente entre 3 o 4 madres (sin precisar datos); por lo que aceptó mi solicitud pero me pidió que emitiera una nota solicitando autorización formal a la Directora de la institución, Prof. Raquel Espinoza.

Le agradecí su colaboración y me retiré de la institución, dispuesta a acudir al día siguiente con la nota solicitando autorización.

2/08/17

El miércoles 2 de agosto fui a la institución para reunirme con la directora Prof. Raquel Espinoza y comentarle acerca de la investigación. Llevaba conmigo una nota en la que explicaba los propósitos y objetivos de la investigación para solicitar autorización de manera formal. La directora se encontraba ocupada y no pudo atenderme, por lo que entregué la nota en secretaría y regresé a las 2 horas a buscarla, como me solicitó la secretaria.

Al retornar a la institución, fui a ver qué respuesta había en relación a mi pedido y me encontré con que el mismo había sido autorizado, con algunas pautas: por un lado, me solicitaban que previo a dar inicio a la recolección de datos, debería retornar a la institución para conversar con algún directivo a cargo, ya sea vicedirectora o directora y pautar una forma para llevar a cabo la investigación.

27/10/17

A 15 hrs aproximadamente concurrí a la institución para hablar con algún miembro del equipo directivo, refrescar acerca del pedido autorizado para llevar a cabo mi investigación en dicha institución y pautar formas de llevarla a cabo. Al llegar, pude reunirme con la directora Prof. Raquel Espinoza y con la nueva vicedirectora Prof. Adriana (ambas autoridades del turno tarde). Conversamos en relación a mi solicitud y a la investigación que me encuentro llevando a cabo y la directora me pidió que empezara la semana que viene (a partir del día jueves) puesto que se encontraban complicados en medio del cierre y el balance de fin de año.

Luego, me quedé conversando con la vicedirectora Prof. Adriana quien me comentó que hacía poquito tiempo había asumido el cargo en vicedirección. De hecho, fue algo que me llamó la atención puesto que meses atrás me había reunido con quien en aquel momento era vicedirectora Prof. Rosa Guzmán. Conversamos un poco acerca de la cantidad de casos de madres adolescentes que se encontraban en la institución y al respecto, sin poder precisar datos exactos, por lo que había podido observar en su experiencia y su larga trayectoria como docente allí, me comentó que podrían haber 2 casos posibles. Que años anteriores habían más madres adolescentes pero que por distintos motivos terminaban dejando el colegio o cambiándose a otro. Pregunté si conocía dichos motivos y me dijo que

por lo general el problema principal es que no tienen quién cuide a su bebé y los contextos de los cuales provienen resultan bastante complejos.

Continuamos conversando acerca de los estudiantes que concurren a la institución, de qué barrios provienen y al respecto me comentó que por lo general los alumnos que asisten son de V° Chartas y alrededores; también asisten alumnos de de B° Palermo, B° Asunción, B° Palmeritas, entre otros.

Tal como me había comentado la Prof. Adriana Méndez (vicedirectora del Bachillerato Artístico) el Colegio Scalabrini Ortiz representa un punto en el que confluyen estudiantes de diversos barrios.

En un momento dado tuvimos que terminar la charla porque la vicedirectora debía asistir a una reunión. Coordinamos que la semana que viene, a partir del jueves, asistiría para conocer cuántos casos hay, y a su vez, poder conversar con las alumnas. Además, buscaría seguir preguntando para conocer un poco más en relación a la institución y su actuar en esta temática.

### **Escuela de Comercio “ Dr. Arturo Illia” Ex N° 75 – Centro**

30/10/17

Frente a la necesidad de conocer la situación de Maternidad Adolescente en algunas escuelas de la capital salteña se buscó en una guía de internet un listado de escuelas secundarias que fueran del ámbito estatal. De ese listado, escogí 6 escuelas y en un comienzo visité 3. No hubo un criterio específico para escoger dichas instituciones, sino más bien contemplar la posibilidad de poder llegar hasta ellas. En muchas ocasiones, al desconocer la ubicación me ayudé de un mapa electrónico que me permitió saber dónde se encontraban y cómo llegar.

Una de las escuelas escogidas fue la Escuela de Comercio “Dr. Arturo Illia”.

31/10/17

Fue así que el día 31 de octubre me dirigí a aproximadamente 9 de la mañana a la institución en cuestión. Fui recibida por las preceptoras, a las cuales les comenté la investigación que estoy realizando e indagué acerca de la presencia de madres adolescentes en mencionado establecimiento. Las dos preceptoras con las que pude hablar me

comentaron, sin precisar datos, que si había casos de madres, sobre todo entre alumnas de 4to y 5to año.

Mi idea era poder hablar personalmente con el director, de hecho llegué a preceptoría preguntando si había alguna posibilidad de reunirme con él. No fue posible, ya que una de las preceptoras luego de escucharme hablar sobre la investigación se comunicó con él para comentarle acerca de mi presencia y el director prefirió que no realizara la investigación allí... no autorizó mi ingreso, adjudicando que noviembre resultaba una época complicada de cierre de materias y evaluaciones finales.

De igual forma, una de las preceptoras me comunicó que en el turno vespertino (en el cual hay otro director) también podía llegar a encontrar casos de madres adolescentes, y con suerte, el director autorizaría mi ingreso.

Les agradecí y me despedí.

### **Escuela de Comercio “Dr. Benjamín Zorrilla” – Centro**

30/10/17

Una de las escuelas que escogí de la guía online fue la Escuela Dr. Benjamín Zorrilla.

31/10/17

Cuando salí de la Escuela Dr. Arturo Illia me dirigí a la Escuela Zorrilla. Lo que me sucedió fue que la dirección que tenía en mi cuaderno de anotaciones y bitácora era incorrecta, por lo que no podía encontrar mencionada institución. De repente, mientras recorría el centro de la ciudad en busca de esta escuela, encontré a un grupo de adolescentes con sus uniformes escolares. Cuando los vi, decidí acercarme a preguntarles a qué colegio iban y si conocían la Escuela Zorrilla. La idea de preguntarles a qué institución asistían radicaba en que podrían darme opciones para seguir indagando. Me contestaron que la escuela por la que yo preguntaba se encontraba ubicada en la calle Mitre al 300 y que ellos asistían a la Escuela Normal. Les agradecí y me dirigí hacia allá.

Llegué aproximadamente a las 11 de la mañana. La puerta se encontraba cerrada por lo que toqué el timbre. Me atendió la directora Prof. Elizabeth Medrano y conversamos amablemente. Le comenté acerca de mi investigación e indagué para conocer la situación de maternidad adolescente en dicho establecimiento.

La directora me explicó que en el turno mañana no había casos de madres adolescentes, que sería mejor si asistiera en el horario vespertino, en el que se observan varios casos. A su vez, agregó que ella estaría a partir de las 19:00 hrs. por lo que sería bueno que asistiera en dicho horario.

Coordinamos reunirnos en la institución a las 19:00 hrs. le agradecí y me despedí.

A horas 19:00 retorné al establecimiento para reunirme con la directora Prof. Elizabeth Medrano. Me dirigí a su oficina, con ayuda del señor que se encontraba en la puerta controlando el ingreso, quien muy amablemente me acompañó hasta su despacho. Como la directora se encontraba en una reunión me quedé esperando mientras observaba lo que ocurría en la institución.

Alumnos llegando tarde, motos estacionadas en el patio central, algunos estudiantes en sus respectivas aulas, otros caminando por los pasillos de la institución. 15 minutos más tarde me atendió la directora y me comentó que se comunicaría con la vicedirectora Prof. Miriam para que pudiera conversar con ella, debido a que se encontraba muy atareada.

Fui hasta la oficina de la vicedirectora Miriam, quien también estaba ocupada, y esperé a que me atendiera. Cuando salió de su despacho me saludó y me pidió que la esperara, que tenía que brindar un mensaje en algunos cursos. Mientras aguardaba a que se desocupara, varias personas más esperaban reunirse con ella, entre ellos, un padre y un hijo, que por lo visto el hijo tenía problemas de asistencia. Cuando la vicedirectora se desocupó se reunió conmigo.

Le comenté acerca de mi investigación y que estaba interesada en conocer la situación en dicha institución. Se mostró muy interesada al respecto, y colaborativa para que pudiera ingresar allí. Me explicó que actualmente cuentan con 6 u 8 casos aproximadamente de madres adolescentes, los cuales considera muy riesgosos por el contexto que rodea a cada una de las estudiantes.

De manera detallada me explicó las situaciones que se estaban dando y la forma en la que la institución procedía al respecto. Esto dejó entrever que desde la institución adoptan un seguimiento muy cauteloso e implementan, como medidas institucionales, estrategias que les permitan a estas alumnas continuar estudiando.

Por ejemplo, me comentó que hay casos en alumnas de 2º año, de 4º año y de 5to. Con una de las estudiantes, que tiene 2 hijos y presenta muchas complicaciones para asistir a la escuela porque no tiene quien la ayude y le cuide a sus hijos, arreglaron que podía

presentar trabajos prácticos en todas las materias. De esta forma, asistía a la institución para retirar las consignas y luego para hacer entrega de los mismos. A su vez, puede concurrir en horario de clases de consulta (por lo que pude observar todas las materias cuentan con clases de consulta extra que brindan los profesores para despejar dudas y explicar temas que no hayan sido entendidos. Los horarios de las mismas se encuentran expuestos en la puerta de vicedirección).

Con otra de las estudiantes, quien está judicializada, y se encuentra en un hogar de menores con su bebé (porque se escapó de su casa con su hija) buscan también implementar estrategias de contención y que le permitan que continúe estudiando. Por ejemplo conversan con ella constantemente, conocen su situación académica y están pendientes de sus asistencias o inasistencias a clases.

En otro de los casos que me comentó, una de las estudiantes que tiene un hijo también tiene problemas al respecto de dónde dejarlo mientras ella estudia, porque en su familia hay complicaciones y no puede dejárselo a alguien. De esta forma, están tramitando que para el próximo año extender el seguro escolar a su bebé para que pudiera asistir con él los días que se le complica.

También me comentó que hay una estudiante en 3er año que se encuentra embarazada y que ya están haciendo un seguimiento para que cuando tenga a su hijo no deje de asistir a clases.

La impresión que me dejó fue muy grata. Escuchar a la vicedirectora hablar caso por caso, conocer en detalle la situación de cada una, muy personalizado el seguimiento que tienen de cada una de sus alumnas me generó buena impresión. Por lo que venía observando, en algunas escuelas las estrategias que se construyen alrededor de estas alumnas, para que no abandonen el sistema educativo, no son bajadas institucionalmente, sino más bien, decisiones que toman agentes significativos para que las alumnas continúen asistiendo.

Luego, conversamos acerca del cierre del ciclo lectivo (ya que es una cuestión clave en estas instancias y que influye en mi proceso de investigación) y me comentó que las clases formales terminan a mediados de noviembre, aproximadamente el 17, y luego los estudiantes que se lleven materias o que tengan materias previas deberán asistir para compensar... y finalizado el mes se determinará cómo continuará la situación académica de ellos.

A su vez, me explicó que son 3 turnos los del secundario... hay turno mañana... turno tarde y turno vespertino. Según lo que ella puede observar, en el turno vespertino es en el que más casos de madres adolescentes se observan.

Una vez que terminamos de conversar, como debía reunirse con un padre y su hijo que estaban esperando, me preguntó si quería conocer a las madres que se encontraban presentes en ese momento en la institución y comentarles acerca de la investigación. Agregó también que algunas de las estudiantes se encontraban en hora libre, por lo que era factible poder reunirme en ese momento con ellas. Le respondí que sí, que mi forma de trabajar funcionaba así... reuniéndome con las estudiantes conversando, conociéndolas y preguntándoles si querrían participar.

Antes de reunirme con las estudiantes me hizo escribir una nota solicitando el ingreso. Le dije que mi idea de asistir en un primer momento era conocer la situación, conversar y que una vez que me hayan autorizado el ingreso de manera verbal llevaría una nota formal. Me dijo que no había problema pero que aprovechando que algunas estudiantes estaban en hora libre era conveniente que empezara en ese momento (aludiendo a la época complicada de fin de año). Hizo referencia a la complejidad de la época, y me pidió que aprovecháramos el tiempo porque tienen exámenes de cierre de fin de año. De esta forma emití una nota hecha a mano, firmada por mí y se la entregué.

Me pidió que la esperara y se dirigió hasta los cursos a buscar a las alumnas madres. Nos reunimos en la sala de profesores, que en ese momento se encontraba desocupada.

Eran 3 las alumnas que habían asistido a clases. Una estudiante de 20 años, otra de 18 y otra de 15. Conversamos al respecto de mi presencia allí, les comenté sobre la investigación, sobre la importancia de que su decisión de participar era absolutamente voluntaria y sobre el contenido de los encuentros... que podrían ser 2 aproximadamente. Las 3 estudiantes se mostraron interesadas y aceptaron participar. Les expliqué sobre la importancia de firmar el asentimiento y el consentimiento informado, según correspondía y hablamos acerca de cómo hacerlo.

Las estudiantes mayores de edad lo firmaron en ese momento, mientras que la de 15 años se lo llevó para que lo firmaran en su casa. Una de las estudiantes, a la hora de completar sus datos en el consentimiento, me dijo “yo voy a poner mi nombre completo, inclusive con el apellido, porque no tengo problema que sepan que soy yo”.

Continuamos conversando acerca de ellas, de sus hijos, de las clases, de que ya terminaba el año... me comentaron acerca de su situación escolar. Una de las alumnas, de 20 años y 2 hijos, ya estaba en 5to. Me explicó que tenía 2 materias previas y quería compensarlas sí o sí en el período de noviembre para poder terminar el año sin llevarse nada y estudiar una carrera al año próximo.

Mientras conversábamos las 4, llegaron varios profesores a la sala por lo que tuvimos que dar por finalizada la reunión. Coordinamos que al día siguiente volvería para empezar con las entrevistas.

Me dirigí a vicedirección. Cuando la Prof. Miriam me vio que estaba esperando salió de su oficina a reunirse conmigo y preguntarme cómo había ido. Le dije que muy bien, que las 3 estudiantes habían aceptado participar y que coordinamos para empezar las entrevistas al día siguiente. Le pedí que para las entrevistas necesitaría contar con un espacio tranquilo y privado, para poder llevarlas a cabo y que las estudiantes se sintieran cómodas para poder expresarse y compartir sus experiencias. Me dijo que no iba a haber ningún problema por eso, que regresara al día siguiente. Le agradecí y nos despedimos.

El señor que controla el ingreso me preguntó cómo me había ido. De hecho mientras esperaba reunirme con las estudiantes se acercó a ver si necesitaba algo. Lo saludé amablemente y me retiré.

### **Escuela Hipólito Yrigoyen N° 5001 – Centro**

El intento denegado en la Escuela de Comercio “Dr. Arturo Illia” derivó en que pudiera asistir a la Escuela Hipólito Yrigoyen. Fue una de las preceptoras de la Escuela Illia la que me recomendó, luego de que el director no me autorizara, asistir en el turno vespertino. Si bien me había comentado que los directivos cambiaban de un turno a otro, desconocía que también cambiaba de institución.

Asistí el día 31/10/17 a hrs. 18:30 pensando en buscar a algún miembro del equipo directivo. Mi idea era conversar y luego retirarme a la institución Zorrilla. Cuando llegué, me atendió Nancy, quien se encargaba de controlar el ingreso al establecimiento. Me comentó que el director no se encontraba y que la vicedirectora estaba ocupada. Me recomendó que volviera en 1 hr. A las 21:00 hrs, luego de retirarme de la Escuela Zorrilla, volví a la institución.

Esta vez Nancy no estaba en la puerta, así que hablé con otra señora que se encontraba allí controlando el ingreso. Pregunté por algún miembro del equipo directivo para poder reunirme. Me dijo que la vicedirectora se encontraba desocupada, que podía conversar con ella. Me explicó cuál era su oficina y hacia allí me dirigí.

Logré reunirme con la vicedirectora Prof. María de los Ángeles Ferreyra. Le comenté acerca de mi investigación de la importancia de conocer la situación allí y me explicó, al respecto, que habían algunos casos de madres adolescentes. Desde su experiencia, me dijo que eran complicadas estas situaciones puesto que en muchas circunstancias estas jóvenes no tienen con quién dejar a sus hijos, y que no pueden llevarlos a la institución por cuestiones de seguridad (ya que no cuentan con la extensión del seguro), y que además, el edificio es antiguo, los techos altos, es decir que ediliciamente no brinda seguridad para que las estudiantes puedan asistir.

Me pidió que redactara una nota formalmente a vicedirección y que ella le consultaría al director para ver si autorizan o no mi ingreso, pero que sería complicado por la época en la cual nos encontrábamos (fin de año, cierre del año lectivo, período de cerrar materias, exámenes, etc).

Le agradecí y me despedí.

Consideré importante centrarme en la Escuela Benjamín Zorrilla, en la cual estaba autorizada y ver alguna opción más. De tener buena aceptación en otra institución me centraría ahí, en trabajar allí y si no, volvería a la Escuela Yrigoyen, dependiendo cómo me vaya en la inmersión.

### **Colegio Secundario General José de San Martín- N° 5027 – B° Casino**

30/10/17

De la guía online de instituciones educativas, gracias a la búsqueda que hice, pude localizar el Colegio Secundario Gral. José de San Martín, ubicado en Barrio Casino.

1/11/17

De esta forma, el miércoles 1 de noviembre me dirigí a la institución (en el turno mañana), desconociendo si el secundario funcionaba en todos los turnos. La idea de asistir fue para conocer un poco esto y la situación de mencionada institución. Al llegar, encontré a una señora ordenanza, quien se encontraba barriendo los pasillos. Me acerqué, la saludé y

le pregunté acerca del secundario; puesto que al ingresar me había llamado la atención ver sólo niños en el recreo.

La señora me comentó que el secundario funcionaba en el turno tarde y en el turno vespertino, y me recomendó que regresara en dichos horarios. Consulté si conocía las autoridades del secundario y negó saber acerca de ellos. Le agradecí y me retiré.

Mi idea es volver cuanto antes a la institución para conversar con los directivos y conocer acerca de la situación allí, y a la vez, pedir permiso para realizar mi investigación. Debo organizarme puesto que ya arreglé para dar inicio a las entrevistas en la Escuela Zorrilla y a la vez, el viernes 3 de noviembre, en horario de tarde, tengo que ir al Colegio Scalabrini Ortiz para conocer un poco más sobre la situación y poder reunirme con las estudiantes que sean madres.

3/11/17

A horas 16:30 me dirigí a la institución. Ya había estado por la mañana y me había encontrado con que no funcionaba la secundaria. Regresé en el turno tarde y me dirigí a una oficina que resultó ser preceptoría y solicité hablar con algún directivo. Me comentaron que se encontraba la vicedirectora y me acompañaron a su oficina (que está en la biblioteca). Me reuní con la vicedirectora Prof. Paola Valdiviezo... conversamos acerca de mi investigación y me explicó que en el turno tarde existía 1 sólo caso de alumna mamá y 1 más de una alumna embarazada en 1º año. La alumna mamá asiste al 5to año.

Consulté por la escasez de casos de madres adolescentes y la vicedirectora me explicó que las alumnas cuando quedan embarazadas dejan de estudiar porque no tiene quién les cuide a su bebé para poder asistir. Muchas cambian al turno vespertino, en el que muchas veces consiguen que algún familiar las ayude.

Conversamos sobre la institución, sobre educación sexual y me dijo que la institución presenta una población de riesgo. De hecho, es una institución de bajos recursos que cuenta con una especie de convenio con la UCASAL para que la casa de altos estudios brinde becas a sus alumnos y les posibilite estudiar. Sucede que de 15 chicos que ingresaron con becas, 1 solo continua estudiando.

El contexto que rodea a estos jóvenes es muy complejo e imposibilita que puedan estudiar, incluso afecta a los estudios secundarios.

Me preguntó si desde la facultad no podrían enviar grupos de estudiantes de psicología que acompañen y orienten a los alumnos del colegio San Martín... porque considera que hay muchas situaciones que no logran abarcar desde el colegio y las considera riesgosas.

Le comenté que sería bueno que, aprovechando el acuerdo establecido entre ambas instituciones, que se acercara a la universidad y propusiera prácticas allí. Me dijo que lo haría.

Mientras conversábamos acerca de la falta que hacen los talleres de educación sexual, que son muy esporádicos y pobres, ingresó una profesora, por lo que la vicedirectora le preguntó si en el turno vespertino podría encontrar más casos de madres adolescentes (en el medio me explicó que la directora es la misma para ambos turnos, mientras los que cambian son los vicedirectores). Dicha profesora me dijo que sí, que a la noche son todas madres y agregó “vení a la noche... vas a encontrar muchísimos casos”.

La vicedirectora me pasó el nombre de la directora de la institución Prof. Marta Gutiérrez de Martínez y me comentó sus horarios. Me explicó que la encontraría en el turno vespertino a partir de las 18:30 hrs los martes y jueves, y me recomendó que hablara con ella directamente con el pedido formal en una nota... como para ir ganando tiempo.

A su vez, me comentó que en la institución las clases terminan el 24 de noviembre y que luego daban inicio a las ferias de fin de año y exposición de trabajos. Así también, me aclaró que el lunes siguiente estarían afectados por una jornada pedagógica, y que el martes rendían las evaluaciones del Operativo Aprender.

Así también me comentó que en el turno tarde asisten mayor cantidad de alumnos, mientras que en el turno vespertino quizás hay menos pero hay más casos de riesgo en donde predominan casos de maternidad, entre otros; y que para mi investigación resultaría más enriquecedor poder conocer este turno.

Le agradecí el espacio que me cedió para poder conversar y ponerme al tanto de la situación en la institución, ella me deseó suerte y me retiré.

Volveré el martes 7/11 a horas 18:30 para poder reunirme con la directora Marta Gutiérrez.

Cuando me fui de la institución me di cuenta que desconocía lo que era el Operativo Aprender, por lo que no supe si abarcaría al turno vespertino, por lo que de igual forma decidí retornar ese día a la institución.

7/11/17

Si bien la vicedirectora me comentó que el martes 7 de noviembre rendirían las evaluaciones del Operativo Aprender, yo desconocía y carecía de información acerca del mismo, y sobre qué consistía y qué abarcaba.

Al desconocer sobre el Operativo Aprender, decidí entrar a internet y empezar a buscar información al respecto. Fue por eso que logré comprender, en términos generales, de qué se trataba.

Así fue como, una vez que me retiré del Colegio Scalabrini Ortiz, me dirigí al Colegio San Martín, para ver cómo era la situación allí... es decir, si en el turno vespertino también se encontraban con este Operativo o si existiría alguna posibilidad de conversar con la directora.

Si bien sospechaba que me iba a encontrar con este Operativo en el Colegio San Martín, me pareció importante ir, aunque estuviera la posibilidad de no poder reunirme con la directora. Era importante, porque era parte de mi inmersión, de empezar a frecuentar, a preguntar, a buscar, y también a que algunas personas puedan conocerme, conocer mi proyecto, y lo que me motivó a ir hasta allí.

Al llegar, aproximadamente a las 18:30 me encontré con muchas personas en el playón de la institución. Me acerqué a una señora, que resultó ser preceptora de la institución y me comentó que era un día complicado porque estaban trabajando en relación al Operativo Aprender, y que la directora se encontraba recorriendo los cursos para explicarles a los alumnos e iniciar las evaluaciones.

De esta forma, me comentó que a la directora la podría encontrar el día jueves en el mismo horario. Le agradecí su colaboración y quedé en retornar el día jueves.

Esto me genera la sensación de que en este proceso, cualquier oportunidad que se presente de acudir al campo, es esencial y hay que aprovecharla. Así sepa que al ir, no podré reunirme con la directora, es fundamental empezar a visitar el terreno... conocer y que de alguna manera, empiecen a conocerme... empezar a familiarizarme con el campo.

9/11/17

El jueves 9 de noviembre retorné a la institución, dispuesta a reunirme con la directora de la misma. El motivo de la reunión era poder comentarle acerca de mi investigación y en caso de que estuviera interesada y me autorizara, realizarla allí.

La conversación con la directora fue muy interesante y me autorizó a llevarla a cabo en la institución. El único problema que manifestó fue que noviembre resulta un mes complicado, y que debería adaptarme a los tiempos del colegio, los cuales están enmarcados en evaluaciones y lecciones constantes. Luego, no hubo ningún otro tipo de complicación. Me asignó un espacio en el que estuviera sola, para poder trabajar con las alumnas.

A pesar de resaltar lo de los tiempos y las evaluaciones, no hubo ninguna otra complicación. Una vez que terminamos de conversar, me presentó a la preceptora Silvia para conocer la situación en sus cursos. Luego, Silvia me introdujo con el preceptor Fernando para poder ver la situación en los suyos.

Desde la institución se mostraron predispuestos y colaborativos, me abrieron las puertas y aunque estuvieran complicados, también se adaptaron a la situación. Para mí, eso me genera comodidad para trabajar, porque siento que de alguna forma, una vez que termine de realizar mi investigación, eso podrá retribuir a la colaboración que tuvieron.

A su vez, la directora Prof. Marta de Martínez me pasó su mail para que, una vez que estuvieran los resultados de la investigación, se los facilitara y así ella podría llegar a interiorizarse un poco más en esta cuestión, y brindar mejores estrategias de trabajo para poder llegar a sus alumnas madres.

### **Inmersión Profunda**

#### **Colegio Secundario N° 5159 – B° Palermo**

9/10/17

Llegué a la institución aproximadamente 14.30 hrs. Me reuní con la vicedirectora, y me acompañó hasta preceptoría para convocar a las madres de 4° y 5°. Ese día se llevó a cabo el primer encuentro con las estudiantes madres, en un espacio cedido en la preceptoría. Logré reunirme con 6 adolescentes, de las cuales 4 eran de 5° y 2 de 4° año, para conocerlas y presentarme, que supieran quién era, qué hacía allí y hablar sobre la investigación. En un clima grupal ameno, agradable e informal conversamos sobre dichas cuestiones. Se mostraron interesadas y aceptaron participar del presente estudio. Leímos el consentimiento y el asentimiento informado, expliqué la finalidad de ambos y pregunté si existían dudas al respecto. Las estudiantes menores de edad se llevaron el asentimiento para hacerlo firmar por alguno de sus padres o tutor, mientras que las estudiantes de 18 a 20

años se quedaron con el consentimiento y lo firmaron. Se decidió que lo firmaran luego del 1º encuentro porque desde vicedirección solicitaron una copia de cada uno de los consentimientos en los que las alumnas accedían a participar de la presente investigación. Por tal motivo, se decidió que las estudiantes mayores de edad (entre 18 a 20 años) que estuvieran de acuerdo en formar parte del estudio, firmaran el consentimiento, se entregara una copia del mismo a la institución, y luego, en los encuentros siguientes tuviera lugar la entrevista y la dinámica pautada.

Una de las estudiantes me preguntó si también podían participar alumnas embarazadas, porque se le ocurrían varias a quienes contactar. Al centrarse esta investigación solamente en madres adolescentes que ya tuvieran su hijo, le expliqué aquello pero de igual forma pregunte de manera informal y relajada si conocían muchos casos de adolescentes que estuvieran embarazadas o que ya tuvieran su hijo o hijos. Al unísono respondieron que sí, que en todos lados “está lleno”. “En los barrios está lleno”.

Pregunté si vivían cerca de la escuela y respondieron que sí, pero cada una de ellas lo hacía en un barrio diferente. Unas respondieron que vivían en Bº Roberto Romero, otra de las estudiantes en Bº 17 De Mayo y otras en Bº Palermo.

También pregunté si alguna vez habían participado de alguna investigación, en la que le hayan hecho encuestas o tomado alguna entrevista. Las 6 estudiantes respondieron que no, que solo participaron de talleres grupales, pero nada relacionado con una investigación.

Concretamos el encuentro siguiente para el miércoles 11 de octubre a hrs. 15.30.

11/10/17

Arribé 15.30 a la institución como habíamos pautado. Mientras espero que la vicedirectora se desocupe, observo el acontecer del colegio. Los alumnos están en clases, sin embargo algunos tocan el timbre de la entrada en reiteradas oportunidades para ingresar fuera de horario. Frente a la demora en abrirles, un par insisten impacientes. Por lo que puedo observar, una ordenanza es el que acude a recibirlos.

La vicedirectora se encuentra ocupada por lo que empiezo a caminar los pasillos de la institución. Algunas ordenanzas ya me reconocen y me saludan amablemente, al igual que algunos profesores que pude observar días previos.

Hay algunos alumnos en clases de informática, otros en clases en sus respectivas aulas. La institución tiene orientación en el área de sistemas e informática.

Suena el timbre del recreo y una de las estudiantes con las que me reuní el lunes anterior, me reconoce y se acerca a preguntarme cuándo le haría las preguntas de la entrevista. Le respondí que ya la voy a estar llamando. Me acerco de nuevo al despacho de la vicedirectora, sigue ocupada. Cuando me ve, interrumpe la reunión y me hace llamar. Me pide que hable con la preceptora de 4º y 5º para convocar a las estudiantes y conseguir un aula desocupada.

Mi primera impresión el lunes fue que todos los integrantes de la institución me recibían con muy buena predisposición, aunque claro que a la hora de empezar a concurrir seguido y pedirles colaboración, esto no fue tan como la primera sensación.

Luego de hablar con la vicedirectora me dirigí a la preceptoria mencionada y de acuerdo al listado de alumnas con las que me había reunido en el encuentro anterior, le pregunté a la preceptora cuál de ellas se encontraba presente para dar inicio a las entrevistas, y a su vez, si conocía algún aula que estuviera libre para poder llevarlas a cabo.

La preceptora me había comentado que el salón multiuso se encontraba libre, que fuera allí. Así que allí me dirigí para chequear que estuviera disponible. Al llegar al salón, me encontré con que había una profesora corrigiendo y entregando unos exámenes con varios alumnos. Ante la sorpresa de verme ingresar me preguntó si necesitaba algo y le comenté quién era, qué hacía allí y que estaba buscando un espacio desocupado para poder tomar entrevistas. Ella, amablemente me respondió que utilizara un sector del salón si quería. Le agradecí pero continué buscando porque no me pareció un espacio apto en el que las estudiantes se pudieran sentir en confianza para contar sus experiencias.

Continué buscando un espacio disponible, le pregunte a un señor de la ordenanza que es el que tiene las llaves de todas las aulas y me dijo que no había nada. Fui a la biblioteca, hablé con la señora encargada y me dijo que durante dos horas el otro salón de informática (que se encuentra cruzando una puerta en biblioteca) estaba desocupado. Así fue que acepté ese espacio y volví a preceptoria a terminar de arreglar el tema de las entrevistadas. Mientras estaba allí ingresó una de las alumnas de 5to que había participado del encuentro anterior, me saludó y me preguntó si ya iba a empezar con la entrevista. Le dije que sí, que si quería podíamos empezar en ese mismo momento. Accedió y con autorización de la preceptora nos dirigimos a la sala pautada.

A los 15 minutos de entrevista, interrumpieron en el espacio el profesor a cargo de 5º 4º (curso al que asiste la entrevistada) con los compañeros. El profesor me comentó que utilizarían ese espacio y como el curso quedaba vacío me podía dirigir allí. Así fue que nos trasladamos al curso y continuamos con la entrevista y la aplicación de la técnica pensada.

Estando en el curso, el encuentro se desarrolló con normalidad.

1 hora después el encuentro llega a su fin. Nos despedimos y decido recorrer de nuevo la institución antes de llamar a la siguiente entrevistada.

Mientras recorría los pasillos, me encuentro con la vicedirectora quien ya se había desocupado de sus reuniones. Me pregunta cómo me estaba yendo, si ya había entrevistado y si había conseguido un aula. Le comenté cómo fue la búsqueda de un lugar para entrevistar y me dijo que ya lo iba a solucionar. Se retiró y yo continué recorriendo y observando el acontecer en la institución. Encontré a los alumnos en recreo, el cual dura alrededor de 5 minutos. Salían a los pasillos, charlaban entre compañeros. Visualicé a algunas de las madres con las que me reuní, las vi charlar, caminar por los pasillos, salir al patio y reírse con sus compañeras. Al ratito, sonó el timbre que indicaba que el recreo había llegado a su fin y el colegio volvió a encontrarse en silencio.

A la media hora aproximadamente, vuelvo a la preceptoria de 4º y 5º y coordinamos con la preceptora la siguiente entrevista. Mientras esperaba que llegara la alumna, la vicedirectora me avisa que ya quedaba a disposición un aula especialmente para que tome las entrevistas, que el señor de la ordenanza ya se encontraba avisado que debía abrirme ese espacio. Le agradezco y al ratito llega la siguiente entrevistada. Nos dirigimos al aula y tiene lugar la entrevista. Aproximadamente 1 hr y media después, luego de la toma de la entrevista y de la técnica establecida finaliza el encuentro.

Repito lo mismo que hice luego de la primera entrevista. Salgo a los pasillos y empiezo a recorrerlo. Esta vez, todos en clases y no coincido con algún recreo. Sigo observando carteles y afiches realizados por los alumnos, esta vez veo algunos ligados a la trata de personas, con información y precauciones al respecto.

Ya se hicieron las 18.15 hrs y empiezo a ver que algunos alumnos comienzan a retirarse. Si bien el horario de salida del colegio es a las 19.00, por lo que pude observar con anterioridad, algunos se retiran antes (de acuerdo si tienen hora libre o no). Considerando el horario, decido dar por finalizado mi trabajo. Busqué a la vicedirectora para despedirme y coordinar mi vuelta a la institución. Pautamos para el viernes 13 y me

autorizó a que esta vez fuera más temprano, a la hora que quisiera. Le agradecí y me despedí.

Ese día llegué a la institución cargada de prejuicios en relación a las adolescentes: las que son menores de edad, no van a llevar el asentimiento, y por ahí las mayores de edad se arrepintieran de participar en la investigación. También pensaba: ¿y si son de pocas palabras y no me cuentan mucho? ¿Y si no quieren hablar? ¿Y si hablan mucho? ¿Cómo oriento la entrevista?

En relación a mi papel como entrevistadora también tenía muchas dudas alrededor: ¿podré hacerlo bien? ¿Cómo hacer para generar un clima ameno en el que la entrevistada se sienta en confianza para compartir sus experiencias? ¿Cómo hacer para guiar la entrevista limitando las preguntas a los objetivos y planteamiento de la investigación?

13/10/17

Arribé al colegio a las 14.15 hrs aproximadamente, entendiendo que el horario escolar del turno tarde abarca desde las 14 hasta las 19 hrs. Mientras ingresaba, también lo hacían algunos alumnos.

Me dirijo a hablar con la vicedirectora y la encuentro en uno de los pasillos conversando con un grupo de 4 estudiantes del último año (las reconozco porque llevan puesto la campera de la promoción). Espero a que se desocupe y mientras tanto observo el lo que sucede en la institución. Es viernes, y aunque están todos los alumnos en clases (a excepción de estas 4 adolescentes que conversan con la vicedirectora) el colegio está más tranquilo que los días anteriores. Una vez que la vicedirectora terminó de hablar con las alumnas se dirige hacia mí. Me comenta que el espacio cedido para las entrevistas ya se encuentra abierto así que solamente resta que le solicite a la preceptora que convoque a alguna de las estudiantes.

Me dirijo a preceptoria y debo esperar debido a que la preceptora se encuentra reunida con una madre. Mientras tanto decido observar lo que acontece en la institución. De nuevo, todos los alumnos continúan en sus aulas y en los pasillos sólo se ven a los señores de la ordenanza barriendo los pisos y algunos profesores que van y vienen de las aulas. Algunos alumnos se dirigen a las preceptorias a solicitar materiales y regresan a sus respectivos cursos. Los profesores que se encuentran en los pasillos intercambian palabras y se ríen. El clima que se puede observar es distendido. Una vez que la preceptora de 4º y

5° se desocupa, repasamos el listado de madres que me entregó y manda a llamar a una de las estudiantes. Así tiene lugar la tercera entrevista. Al finalizar ese encuentro, vuelvo a los pasillos a recorrerlos. Considero que caminarlos, observar el acontecer, me permiten adentrarme de a poco en la institución y familiarizarme con sus integrantes. También lo siento fundamental para que las alumnas se familiaricen conmigo. Es por eso que una vez que finalizo cada entrevista o doy por terminado ese encuentro por el día, recorro los pasillos de un lado al otro. Reconozco a las estudiantes con las que me reuní por lo que si las encuentro en el recreo las saludo y ellas me devuelven el saludo.

Luego de recorrer, decido retomar las entrevistas. Acudo a la preceptoria y esta vez, la preceptora me indica el curso en el que se encuentra la siguiente entrevistada y me solicita que vaya a llamarla.

Me dirijo al curso, y hablo con el profesor. Le solicito autorización para poder tomar una entrevista a una de sus alumnas. Me autoriza y me reúno con la estudiante. Una vez finalizado el primer encuentro, decido caminar de nuevo los pasillos de la institución. Fue una entrevista en la cual la alumna se movilizó... lloró... por lo que decidí terminar la entrevista en ese encuentro y dar lugar a un 2° encuentro el miércoles 18... Luego, me reuní con otra de las alumnas de 5° para realizar la entrevista. El proceso de investigación, con ella, se realizó en un solo encuentro a pedido de la misma.

Una vez que finalicé con las alumnas de 5°, Decido hablar con la preceptora de 3° año que me había facilitado un listado con tres madres de ese curso y le solicito colaboración para reunirme con ellas, comentarles de la investigación y de la posibilidad de charlar con ellas en una entrevista para que me cuenten su experiencia. Dos de las alumnas no estaban presentes, por lo que le solicito si podía llamar a la que estaba en la institución para reunirme con ella. Le comento que iba a esperarla en el aula que tengo asignada. Aguardé allí 20 minutos y la estudiante no apareció. Cuando fui a la preceptoria correspondiente, la misma se encontraba cerrada con llave; y justo una de las profesoras quería entrar y la preceptora de 4° y 5° le comentó que estaban tomando café en la sala de profesores. Fue así que supuse que no iba a poder contar con la reunión con la adolescente porque el horario escolar estaba a punto de finalizar. Me dirigí a la vicedirección, avisé que mi trabajo por ese día había concluido y que retornaría el miércoles 18 del corriente mes, luego del feriado.

A medida que avancé con la toma de entrevistas, empecé a relajarme, a sentirme en confianza conmigo misma y con la posibilidad de encarar bien una situación de entrevista. Me sirvió identificar mis inseguridades y trabajarlas... trabajar en relación a mí para poder lograr resultados positivos y que los encuentros fluyeran con naturalidad. Así también, a la vez de sentirme con mayor confianza y menos nerviosa, pude comprender que en los discursos y dichos de las entrevistadas hay mucho para indagar, mucha información sobre la cual preguntar, porque tienen experiencias muy ricas, vivieron mucho... pero siempre entendí cuáles eran los objetivos de mi investigación, e intenté ser prudente... para no abrir ninguna situación que no tuviera que ver con el planteamiento de mi investigación.

18/10/17

Aproximadamente 14:30 hrs arribé a la institución con motivo de continuar realizando mi trabajo de campo. Al ingresar me encontré con la vicedirectora, quien me dijo que me manejara con total libertad pidiendo que me abrieran el espacio destinado a entrevistar y convocando a las estudiantes.

Como el miércoles anterior intenté conversar con 3 estudiantes de 3º año para comentarles acerca de la investigación y preguntarles si querían participar, decidí que aquello iba a ser el siguiente paso. Fue por eso que me contacté con la preceptora Miriam para pedirle que me facilitara una reunión con las estudiantes. Mientras hablábamos sobre cuáles estudiantes convocar me dijo: “yo a usted la conozco como la profe de las mamás” (haciendo alusión a mi trabajo con las madres adolescentes).

Acto seguido se retiró a buscarlas y volvió con las alumnas. Decidí conversar con ellas en el espacio que me habían cedido desde la institución, puesto que es un lugar tranquilo, cómodo, amplio que me permitiría mantener una conversación con ellas en la que no interfiriera el ruido de los chicos en recreo, y que a su vez, les brindara cierta comodidad para no sentirse observadas por el resto.

La reunión fue amena, relajada, acomodamos las sillas y nos sentamos. Les comenté el motivo de mi presencia en la institución, quién era yo, qué estaba haciendo, de qué se trataba la investigación que me encontraba realizando y a su vez, les comenté acerca de la posibilidad de que ellas participaran. Les expliqué que podrían ser 2 encuentros máximo, y que las preguntas que se les realizarían serían simplemente para conocer su experiencia en relación a la maternidad y conocer un poco sobre ellas.

Las 3 estudiantes mostraron interés y aceptaron participar, por lo que les comenté acerca del asentimiento informado. Leímos entre todas lo que decía allí y les expliqué cómo debían completarlo y firmarlo su madre/padre/tutor. Quedamos que el viernes lo llevaban al colegio firmado y empezaríamos con las entrevistas.

Acto seguido me dirigí a buscar a la preceptora de 5° para poder reunirme con Daiana. Cuando le solicité a la preceptora... se dirigió al curso y al ratito apareció con la alumna. Nos reunimos en el espacio que había utilizado con las alumnas de 3° y dimos comienzo a la segunda parte de la entrevista.

Una vez que termine... no tuve a quién más entrevistar. Fue por esto que decidí hablar con los señores de la ordenanza, una profesora que de tanto verme se acercó, con la preceptora, con algunas de las alumnas que ya entrevisté. Todas fueron charlas informales, del clima, de quién era yo, etc., pero que consideré importantes como para lograr una familiaridad con agentes claves que facilitan que pueda llevar a cabo mi investigación; cada uno desde su lugar: identificando y convocando a las estudiantes, brindándome el espacio físico para que pueda entrevistar, entre otras.

Con respecto a las alumnas que ya había entrevistado, se acercaron para preguntarme si iba a seguir entrevistando a otras chicas y si iba a volver a entrevistarlas. Aquí la sensación que me deja, de acuerdo a lo que va surgiendo en las entrevistas, se evidencia una necesidad de expresarse o quizás, de sentir que las escuchan.

Luego de aproximadamente 2 horas en el campo, decido retirarme y regresar el viernes 20 a continuar con la toma de entrevistas y la aplicación de la técnica de historia de vida.

20/10/17

Llegué a la institución a hrs. 14:30 aproximadamente. De camino a la preceptoría me encontré con la vicedirectora, quien me preguntó cómo me estaba yendo con las entrevistas y si las alumnas accedían a participar. Le respondí que bien, y que contaba con la buena predisposición y el compromiso de las estudiantes para que las entrevistas pudieran llevarse a cabo. A su vez, me comentó que el aula que me destinaron se encontraba disponible, pero el salón que hay que atravesar para llegar a la misma iba a estar ocupado por una reunión que se estaba por llevar a cabo. Frente a tal situación, preferí buscar otro espacio en el que no tuviera que interrumpir una reunión y que ofreciera mayor

comodidad y tranquilidad a la entrevistada. Fue así que la vicedirectora respondió que si habían espacios disponibles, que me contactara con algún ordenanza.

Busqué al Sr. Olmos, ordenanza que siempre se encuentra dispuesto a abrirme y facilitarme el ingreso al espacio cedido por la institución para que pueda llevar a cabo la toma de entrevistas y la aplicación de la técnica de historia de vida; y él me destinó el espacio del laboratorio para que los encuentros tengan lugar.

Una vez definido el espacio físico para poder trabajar, fui a preceptoría y me contacté con la preceptora de 3º año (Sra. Miriam), encargada de las alumnas con las cuales me había reunido el miércoles anterior. La preceptora me saludó con un “hola profe”, conversamos un poco y luego, le solicité colaboración para ponerme en contacto con ellas y empezar a trabajar con las estudiantes que contaran con el asentimiento informado firmado por su padre/madre/tutor.

La preceptora se dirigió al curso a hablar con las alumnas, y cuando regresó me comentó que una de las estudiantes se había ausentado, mientras que las otras dos se encontraban presentes y habían hecho firmar la nota por sus padres. A los 10 minutos, me reuní con una de las estudiantes para dar comienzo al encuentro.

Aproximadamente el encuentro duró 1 hr. y cuarto. Al finalizar le solicité a la estudiante que cuando regresara a su curso le avisara a su compañera que acudiera al laboratorio para poder dar comienzo con la entrevista (puesto que ambas asisten al mismo curso). A los 5 minutos, ya estaba la siguiente alumna presente en el laboratorio. Cuando llegó exclamó: “¡Cuánto se demoraron! Ya pensé que no iba a tener tiempo de hacerme las preguntas a mí, porque yo tengo prueba de biología a las 5”. Frente a esto, consulté el reloj, confirmé que teníamos tiempo al menos para realizar la entrevista, y la tranquilicé diciéndole que íbamos a terminar antes de las 17 hrs, que no iba a haber problema. La aplicación de la técnica de historia de vida quedó pautada para llevarla a cabo en un encuentro posterior, el lunes 23 del corriente mes.

Se procedió a tomar la entrevista y luego pautamos un encuentro el lunes siguiente para poder finalizar con el trabajo.

Al retirarnos y desocupar el laboratorio, busqué al Sr. Olmos quien me había solicitado que una vez que terminara de utilizar el espacio le avisara para que pudiera cerrarlo con llave. Cuando lo encontré, le avisé y le agradecí por su colaboración.

Luego, fui a preceptoría, agradecí a la preceptora y le pregunté si el lunes las clases serían normales, me respondió que sí y le comenté que volvería para continuar con la toma de entrevistas. La vicedirectora se encontraba reunida con una mamá por lo que no pude avisarle que daba por finalizado mi trabajo por ese día.

El lunes 23 del corriente mes volveré a continuar con la aplicación de la técnica de historia de vida a la estudiante que quedó pendiente y planeo reunirme con la alumna que se ausentó el viernes para ver si se puede llevar a cabo el trabajo con ella.

23/10/17

Llegué a la institución a horas 14.15 aproximadamente, con el objetivo de continuar con la aplicación de la técnica de historia de vida a la estudiante de 3º año y, además, corroborar que la otra adolescente hubiera asistido a clases (con el asentimiento informado firmado) para dar comienzo a un nuevo encuentro. Cuando arribé el Sr. Olmos me abrió la puerta del establecimiento (que pasado el horario de ingreso se encuentra cerrada y desde adentro miembros de la institución abren y controlan el ingreso), y me recibió de muy buena manera. Pregunté por la vicedirectora y me comentó que se encontraba en preceptoría.

Al llegar a preceptoría salude a las preceptoras y a la vicedirectora. La Prof. Marcela Liquin me consultó cómo iba el proceso, cómo estaban yendo las entrevistas y le comenté que todo iba muy bien... que de hecho tenía planificado terminar con una de las estudiantes con la que quedó inconcluso el proceso y dar comienzo a la toma de una nueva entrevista. Se alegró y se retiró debido a que tenía una reunión.

La preceptora Miriam me saludó con un ¡hola profe! (termino que usa para saludarme y hablarme), le pregunté cómo estaba y acto seguido le solicité que convocara a la estudiante con la cual iba a concluir el proceso, y también le consulté si la alumna que se había ausentado el viernes anterior se encontraba presente. Me respondió que sí había asistido, por lo que le pedí que la convocara también para poder conversar con ella. A los pocos minutos, ya me encontraba reunida con ambas estudiantes de 3º año. La alumna que se había ausentado el viernes anterior, traía con ella el asentimiento firmado. Mi idea de reunirme antes era consultar acerca de la autorización... lo que se vio facilitado porque ella ya lo llevaba consigo.

Les comenté que primero iba a terminar el encuentro que había quedado inconcluso y luego iba a llamarla para poder dar inicio a la toma de entrevistas.

El Sr. Olmos ya me estaba esperando con el aula que me cedieron abierta... cuando me abrió la puerta de la institución supuso que iba a necesitarla, por lo que acudió a abrímela. Y mientras esperaba que las estudiantes se reunieran conmigo me avisó que ya estaba en condiciones para que pudiera trabajar.

Una vez finalizado ambos encuentros, procedí a dirigirme a vicedirección. Mientras esperaba que la Prof. Marcela Liquin se desocupara de su reunión, aguardaba en el hall de administración. Un profesor se acercó a consultar si necesitaba algo, a lo que le respondí que estaba esperando para poder conversar con la vicedirectora. Me comentó que me veía desde principio de mes en el colegio y quiso saber quién era y qué estaba haciendo. Le respondí y me invitó a pasar a una oficina hasta que se desocupara la vicedirectora. Mientras esperábamos conversábamos acerca de la temática de maternidad y de la adolescencia en general. Me contó que es profesor de historia, que hace muchos años ejerce la docencia y que lo que podía observar a lo largo de su experiencia es que estas adolescentes madres carecen de un entorno estable con el cual poder hablar, pero sobre todo, sentirse escuchadas.

Conversamos un rato más hasta que se desocupó la vicedirectora. Me despedí, le agradecí por la conversación y procedí a reunirme con la Prof. Marcela Liquin.

En mencionada institución pude tomar 8 entrevistas, de un listado de 9 alumnas que me facilitaron desde preceptoría. Una de las estudiantes, de 16 años, en un primer momento aceptó participar de la investigación pero no pudo llevarse a cabo porque no llevó el asentimiento firmado por su padre/madre/tutor. Así, al haber entrevistado a las 8 restantes fui a comentarle a la vicedirectora la situación.

Le comenté que daba por finalizado la toma de entrevistas en la institución, que me iba a retirar del campo pero siempre dejando una puerta abierta por si existe la necesidad de retornar para aclarar algo o recabar más información. Me dijo que no existía problema, que retornara cuando lo necesitara. Intercambiamos mails (para que le envíe las conclusiones de la investigación, debido a que se encuentra muy interesada en conocerlas y poder trabajar al respecto con las estudiantes... logrando mejorar su situación) y números telefónicos. Me comprometí a llevarle una copia de cada consentimiento y asentimiento firmado.

Le agradecí su colaboración y la apertura y buena predisposición con la que me recibieron y que me permitieron trabajar de manera relajada y sintiéndome cada vez más en confianza; algo que facilitó mi recorrido por el campo. Fueron varias semanas, 3 veces por semana, 4 horas por cada día... llegaba aproximadamente entre las 14.15 y 14.30 y me permanecía allí trabajando hasta las 18.30 hrs.

Familiarizarme con cada uno de los miembros de la institución, poder entrar en confianza y su buena predisposición y colaboración resultaron fundamentales para que pueda llevar a cabo el trabajo.

27/10/17

Me dirigí al Colegio Secundario N° 5159 de Barrio Palermo a entregar a la vicedirectora las copias de los asentimientos y consentimientos informados firmados por los padres de las alumnas menores de 18 años y por las alumnas mayores de edad. De esta forma, queda constancia en vicedirección de que las entrevistas llevadas a cabo fueron autorizadas y avaladas.

### **Bachillerato Artístico “Tomás Cabrera”**

20/10/17

A primera hora de la mañana, como habíamos pautado, le envié un mensaje a la vicedirectora Prof. Adriana Méndez para averiguar si la alumna madre había asistido a la institución. Al ratito me respondió que sí, que se encontraba presente y que ella ya le había comentado acerca de la investigación y de la posibilidad de participar. Frente a esto, le consulté si podía concurrir al establecimiento para reunirme con la alumna personalmente. Me respondió que sí y que directamente lo buscara al preceptor encargado de 2° año, Sr. Gustavo. Fue así que media hora después de contactarme con la vicedirectora, ya me encontraba presente en la institución reuniéndome con el preceptor.

El preceptor muy predispuesto ya estaba anoticiado que iba a reunirme con la estudiante en cuestión, por lo que accedió a llamarla y que saliera un rato del curso. Me reuní con la alumna, le pregunté si le habían comentado algo, me dijo que sí... que había hablado con la vicedirectora. De igual forma, me pareció conveniente volver a explicarle y aclarar dudas en el caso que las hubiera. Le consulté de nuevo por su voluntad de acceder a

la investigación y me respondió que si iba a participar. De esta manera, procedí a explicarle acerca del asentimiento informado y de la importancia de que en su casa la autoricen. Coordinamos que el encuentro se lleve a cabo el lunes 23 del corriente mes.

Decidí tomarme un tiempo antes de retirarme del establecimiento para poder recorrer los pasillos de la institución. En un momento dado, sonó el timbre dando inicio a unos de los recreos. Los estudiantes salieron de sus aulas, en grupos, y el edificio se llenó de voces, risas y adolescentes distendiéndose. Pasados unos minutos, retornaron a sus respectivas aulas.

Me reuní de nuevo con el preceptor Gustavo para informarle acerca de que el lunes 23 daríamos inicio a la toma de entrevista y a la aplicación de la técnica de historia de vida junto con la estudiante. Le pregunté cuál era el mejor horario para que asistiera, y me respondió que lo hiciera a 08:50 hrs aproximadamente; dado que coincide con el inicio del recreo y allí podría hablar con la estudiante y dirigirnos a algún aula disponible. Le agradecí su colaboración y me retiré de la institución.

23/10/17

Ingresé al establecimiento a hrs. 08:50 como habíamos pautado con el preceptor. Mientras me dirigía a preceptoría pude observar todos los estudiantes en recreo: charlas, risas, grupos de alumnos caminando, otros sentados en unas mesas en los pasillos, otros tomando aire. De camino a la preceptoría, encontré al preceptor supervisando a los estudiantes desde los pasillos del segundo piso de la institución. Nos saludamos y me dijo que la estudiante no había asistido, de igual forma fue hasta el curso para preguntarle a la profesora que se encontraba a cargo en ese momento, y pudo corroborar que la estudiante se había ausentado sin previo aviso. Frente a ese imprevisto le consulté al preceptor si podía ir mañana, es decir al día siguiente (martes 21 de octubre). Me respondió que sí, que la estudiante tenía que asistir, por lo que concurriera a la misma hora que habíamos pautado, es decir, 08:50 hrs. Le pregunté si era común que la estudiante se ausentara, puesto que el jueves anterior cuando asistí a la institución tampoco se había presentado, a lo que me comentó que por lo general al tener un hijo se le complica asistir, por ahí el bebé se enferma, o hasta que prepara todo llega tarde. Indagué acerca de la posición de la institución en estos casos, frente a lo que me respondió que intentan ser flexibles con el tema de la asistencia, porque comprenden que en ciertos casos puede ser una dificultad para

que continúen con sus estudios. Continué indagando para conocer un poco más, a ver en qué consistía esta flexibilidad. En relación a esto, me comentó que por ejemplo, desde preceptoría que son los que supervisan las asistencias, intentan no ser tan estrictos con las inasistencias para que no se queden libres, o buscar estrategias que le permitan ponerse al día con sus clases. Luego de conversar con el preceptor, me retiré de la institución.

De esto, se desprenden varias sensaciones que me quedan dando vueltas. Por un lado, quizás al haber más casos en el Colegio Secundario de B° Palermo no se hace tan visible la dificultad de poder coordinar con las estudiantes y de pautar para un día y que llegado el día no poder entrevistar porque no asistieron. En cambio, al contar con un solo caso en el Bachillerato Artístico, dependo de esa única estudiante y frente a esto sucede que concurro a la institución y me encuentro con que ella no asistió, y no puedo convocar a otra estudiante para continuar con el proceso de investigación debido a que no hay otros casos.

Al empezar este proceso de investigación, mientras realizaba la inmersión inicial en busca de datos, y solicitando autorizaciones, me puse a pensar que en el transcurso del trabajo en el campo podrían llegar a existir complicaciones en cuanto a poder convocar, reunirme y trabajar tanto con autoridades como con estudiantes; y sobre todo entendía que podía llegar a suceder que no fuera simple la convocatoria con las estudiantes, que inclusive la necesidad de contar con un asentimiento informado fuera un filtro importante, puesto que como un prejuicio pensaba que no lo iban a hacer firmar.

Es decir que, en esta etapa del proceso es fundamental contar con flexibilidad para adaptarse a los imprevistos, para que las reuniones pautadas no se lleven a cabo, para amoldarse a la situación y sobre la marcha poder cambiar el rumbo de lo que había planeado y organizado porque por uno u otro motivo no pudo llevarse a cabo como estaba pensado. Y sobre todo, paciencia, porque yo entiendo que soy mi única herramienta, soy lo único estable. El resto va fluctuando, no es estable, y dependo de muchas personas y contextos alrededor para poder llevar a cabo. Por eso es fundamental poder adaptarme a las situaciones y tomar este proceso con la mayor flexibilidad posible.

Esto que planteo no quita que esta inestabilidad no desgaste... porque si me genera cansancio, tiempo invertido, energías puestas, planificación de los encuentros, preparación de los mismos y luego, aceptar que no va a poder llevarse a cabo.

De igual forma, cada encuentro que puede tener lugar, cada entrevista y cada técnica aplicada me generan satisfacción, agradecimiento, de valoración frente a la participación de

cada estudiante, a la apertura de cada una, a la posibilidad de compartir conmigo un poco de su vida, de conocer acerca de ellas, de lo que vivieron, de sus experiencias, proyectos y dificultades. Soy una agradecida por poder experimentar y vivenciar este proceso tan enriquecedor, porque el mismo proceso, las estudiantes, el recorrido que hay que hacer te enseña todos los días y busco exprimirlo al máximo para poder aprender siempre un poquito más. En el camino siento que crezco, no sólo profesionalmente, sino también personalmente.

Después de cada encuentro busco una devolución de las participantes. Les pregunto cómo se sintieron, cómo encontraron las preguntas, si alguna les resultó incómoda. Esto lo realizo con cada una de las estudiantes, porque considero que su feedback, que su devolución me puede hacer mejorar siempre, no sólo para la próxima entrevista, sino también para mi desarrollo profesional.

Siento una emoción gigante cuando me responden que se sienten aliviadas, que hablar les hizo bien (comprendo que es un punto fundamental en el análisis de las entrevistas, y que es información para mi trabajo de investigación) pero a la vez, me genera buenas sensaciones poder ver que no de este proceso de investigación las participantes se pueden llevar algo... algo que aunque sea las ayude un poquito en su día a día.

Párrafo aparte para las instituciones. Por el momento, concurrí a 2... y tuve la suerte de contar con la apertura, predisposición y colaboración desde directivos. Esto, inevitablemente, allana el camino para que pueda insertarme en el campo y trabajar desde allí. Por supuesto que familiarizarme en el mismo, conocer a los integrantes y poder lograr colaboración por parte de algunos miembros no fue fácil. Requirió de mi predisposición, paciencia, constancia, simpatía, amabilidad, y sobre todo agradecimiento. Por ejemplo, al haber más casos en el Colegio Secundario de B° Palermo, fueron más días los que asistí que en relación al Bachillerato Artístico; y al principio cuando la vicedirectora me acompañaba era sencillo conseguir algunas cosas como el aula o convocar a las estudiantes. Diferente fue cuando ya empecé a hacerlo sola... pude encontrar ciertas complicaciones. No cedían con tanta facilidad los espacios, ni estaban tan bien predispuestos a convocar a las estudiantes. Por ejemplo, cuando acudí a un Sr. Ordenanza para preguntarle si habían espacios disponibles me respondió que no (cuando si los habían), o cuando le solicité a una preceptora que me convocara a las estudiantes me dijo que sí y las mismas nunca llegaron. Cuando fui a buscarla, me di con que estaba la preceptoría cerrada y ella tomando café, por

lo que comprendí que ese día no iba a poder reunirme con las estudiantes. Y así, de a poco fui introduciéndome en el campo, conversando con estos agentes que resultan claves para que pueda tener lugar la investigación, porque su colaboración es fundamental. Cada vez que volvía a la institución, hablaba con las preceptoras y ordenanzas... del clima, del día, de fin de año, de cualquiera tema superfluo pero que me permitiera ir generando confianza y acercamiento. Y así fue... la preceptora ahora me llama “profe” y colabora con la convocatoria de las estudiantes, el Sr. Olmos me abre el aula que tengo destinada y si está ocupada me ayuda a encontrar otro espacio.

En el Bachillerato Artístico es más simple porque sólo se trata de 1 caso, y desde el primer momento la vicedirectora y el preceptor encargado de 2º año ofrecieron colaboración y predisposición para que el proceso de investigación pueda llevarse a cabo.

24/10/17

Arribé al Bachillerato a horas 08.50 como habíamos acordado. Busqué al preceptor Gustavo pero al estar en recreo no pude encontrarlo. Me quedé esperando afuera de la preceptoría (que se encontraba cerrada y vacía) mientras observaba a los alumnos caminar por los pasillos y charlar.

En un momento dado, se acerca una preceptora y me pregunta si necesitaba algo... si podía ayudarme con algo. Le comento que estaba esperando al preceptor Gustavo y ahí me reconoció... puesto que era la preceptora encargada de 5º año, con la cual había conversado por el caso de la estudiante mamá que había abandonado la escuela.

Al reconocermelo me preguntó si necesitaba algo de las entrevistas, dado que el preceptor Gustavo se encontraba cuidando el recreo, y hasta que éste finalizara, no iba a poder reunirme. Fue por esto que le comenté que estaba buscando una alumna de 2º año, que el día anterior no había asistido a clases. Identificó a la alumna, conocía de quién estaba hablando y me comentó que se iba a fijar en el cuaderno de asistencias a ver si se encontraba en la institución. Al fijarse, la adolescente no tenía puesto el presente por lo que me dijo que podían suceder dos cuestiones: por un lado, se hubiera ausentado, mientras que por otro, hubiera llegado tarde. De igual forma, salió de nuevo al recreo con el objetivo de buscarla. A los 5 minutos... cuando sonó el timbre que dio por finalizado el mismo... apareció en preceptoría con la alumna en cuestión.

Mientras la preceptora se alejó para avisar a los estudiantes que ya debían ingresar a sus aulas, pude conversar con la mamá adolescente. Le pregunté si habían autorizado desde su casa la toma de la entrevista, si había traído la nota firmada... a lo que me respondió que sí y que la habían autorizado. Le pedí que fuera a su curso a buscarla y que luego se reuniera allí conmigo. Mientras tanto, se acercaron la preceptora y otro preceptor a preguntarme si ya había podido hablar con la estudiante y si necesitaba algo más.

No contaba con un espacio asignado para tomar la entrevista, por lo que se lo comenté a los preceptores y automáticamente se pusieron en marcha para conseguirme un lugar tranquilo. Fue en una sala contigua a la sala de profesores. Así que allí nos dirigimos con la alumna para poder dar inicio a la entrevista.

Una vez finalizado el encuentro, me dirigí a vicedirección para reunirme con Prof. Adriana Méndez.

Le comenté que ya había tomado la entrevista, y al ser el único caso daba por finalizado mi trabajo allí. De igual forma, dejé abierta una posibilidad de retornar en caso de que necesitara aclarar algo o recabar más información. Intercambiamos dirección de correo electrónico para que le enviara las conclusiones de la investigación. Conversamos un poco al respecto, y me dijo que lo que ella pudo observar (no sólo como vicedirectora del bachillerato, sino también como docente de otras instituciones) es que uno de los grandes conflictos de las mamás adolescentes radica en el cuidado de sus hijos mientras estudian; que eso genera complicaciones y que las fuerza incluso a abandonar sus estudios. Percibe eso como una señal de alarma, e inclusive, se animó a decir que es un dato importante que desde el gobierno deberían tener en cuenta para promover soluciones accesibles para dichas estudiantes.

Le agradecí su colaboración, la predisposición de todos los miembros de la institución que facilitaron mi trabajo allí y que permitieron que pudiera llevarlo a cabo y me despedí.

Como una sensación general a lo largo de la toma de 9 entrevistas, puedo destacar que en un principio me sentía nerviosa al encarar una situación de ese tipo, con mis inseguridades a flor de piel, con mis dudas acerca de cómo lo iba a hacer. A medida que fui avanzando en la toma de las mismas me fui relajando, entrando en confianza conmigo

misma y también eso se vio favorecido por las devoluciones que obtenía de las entrevistadas... por cómo se desenvolvían ellas y lo que decían al respecto.

Me pareció clave preguntarles, una vez finalizado cada encuentro, cómo se habían sentido al respecto, cómo se sintieron con las preguntas. La idea era continuar mejorando, tomar cada una de sus opiniones para que la entrevista siguiente fuera mejor, pero fuera mejor desde mi rol de entrevistadora. Y sus devoluciones fueron siempre positivas, en donde me hacían sentir que aunque sea con mi trabajo ahí había aportado un granito de arena, aunque sea un día estaban un poco más aliviadas.

Eso me fortaleció, contribuyó para que cada una de mis entrevistas posteriores a la devolución que me iba realizando la anterior, fueran mejores, porque yo me iba sintiendo cada vez mejor.

Una frase que marcó el inicio de cada una de mis entrevistas y de los encuentros en general fue que les decía que iban a ser preguntas en las que yo quería conocer sus experiencias, en relación a la maternidad y a cómo se organizaban con el colegio, conocerlas un poquito, conocer sobre sus vidas, etc. Que si había alguna pregunta que les resultara incómoda, que no quisieran responder me lo dijeran con total confianza... que se sintieran tranquilas que podían hacerlo. Y nunca tuve ningún inconveniente en relación a alguna pregunta, siempre respondieron todo lo que les pregunté.

Fue un trabajo arduo cada entrevista... porque estaba en muchos detalles al mismo tiempo. Les hacía preguntas, las escuchaba atentamente para continuar indagando y a su vez, pensaba en relación a sus dichos, cuando me surgía alguna pregunta me cuestionaba si ampliar sobre eso contribuiría a los fines de la investigación o excedería los mismos, prestaba atención a su expresión corporal, a señales de cansancio, angustia, alivio, etc.

A lo largo de mi recorrido por las distintas entrevistas, me encontré con adolescentes muy diferentes entre sí aunque con vivencias muy similares. Algunas tímidas, otras más extrovertidas, algunas con las que tenía que trabajar mucho para poder lograr que me respondieran un poco más cada preguntas, otras a las que tenía que ir marcando todo el tiempo la dirección de la entrevista porque de no ser así podrían estar hablando toda la tarde... otras con las que tenía que esforzarme por escucharlas bien porque aunque les pedía que elevaran el tono de voz, resultaba imposible. Algunas estaban más nerviosas que otras, entonces debía trabajar sobre generar un clima más tranquilo y llevaba más tiempo,

que con otras que desde que se sentaban empezaban a compartir su experiencia, contando solas por lo que habían atravesado.

Personalidades tan diferentes, algunas situaciones de vida similares, otras distintas, la maternidad como punto en común, al igual que la necesidad de tener metas y proyectos a futuro. Todo esto hizo que tuviera que prepararme para cada encuentro, adaptarme a cada situación y poder lograr obtener la mejor calidad de información posible.

Luego de 9 entrevistas, y a medida que las iba realizando iba analizando (se puede ver en Bitácora de Análisis), armando ideas que surgían en relación a los datos que iba recolectando... me sucedió una cuestión.

Tuve que detenerme, releer mis bitácoras (de campo y de análisis), revisar mi cuaderno (el que llevé cada día que visité las instituciones y en el que anotaba todo) y pautar una consulta con mi directora, supervisar y evaluar cómo seguir.

Luego de la consulta con mi directora, decidimos continuar indagando en otras escuelas para conocer y obtener un panorama más amplio acerca de la cuestión que se genera en torno a las madres adolescentes escolarizadas.

27/10/17

A medida que voy recolectando datos voy analizando la información que voy obteniendo. Esto me resulta muy útil, porque voy armando una idea de toda la información y voy volcándolas en mi bitácora de análisis. También me permite tener un registro de los datos y, como en este caso, me facilita darme cuenta si me falta averiguar algo más.

Esto me sucedió con respecto al Bachillerato Artístico... durante la inmersión inicial y profunda intenté recabar datos que me permitieran conocer el panorama de la institución en general, y en relación a la maternidad adolescente. De esta forma, me di cuenta que no había indagado acerca de la postura que tenían en la institución con respecto a la enseñanza de educación sexual. Fue por ello que el día 27 de octubre le envié un mensaje a la vicedirectora Méndez para coordinar un encuentro en el que me pudiera despejar esas dudas.

Organizamos para el día miércoles 1 de noviembre a las 15 hrs.

01/11/17

Asistí a la institución a horas 15:00. Busqué a la vicedirectora y esperé a que se desocupara. Minutos más tarde nos reunimos para conversar. Muy amable y predispuesta

me comentó que la temática de Educación Sexual Integral (E.S.I) es promovida desde un programa del Ministerio. Dicho programa consiste en talleres anuales sobre temáticas que engloba E.S.I. y están destinados a alumnos de 1º y 2º año. Es un taller por tema, con una duración de 4 hrs aproximadamente. Este año, se llevó a cabo un taller acerca de violencia de género y diversidad sexual.

Cuando consulté acerca de cómo promovían la enseñanza de otros aspectos de E.S.I y sobre todo cómo abarcaban a los cursos que no formaban parte de la programación del Ministerio, me explicó que una de las ideas centrales desde la planificación institucional radica en la importancia de enseñar transversalmente esta temática. Es decir, a través de las materias que se dictan curricularmente buscan promover la enseñanza de esta cuestión.

Por ejemplo, el profesor de biología, cuando enseña no se limita a lo teórico nada más. Busca brindar una enseñanza más integral y hace referencia a la reproducción, a los cambios ocurridos en varones y mujeres, a la fertilidad, a los cuidados anticonceptivos. De esta forma, buscan generar una bajada de los conceptos a la realidad que atraviesan los adolescentes.

De igual manera, desde el gabinete institucional (el cual está integrado por una psicóloga y una licenciada en ciencias de la educación) generan charlas, talleres y trabajos para poder llevarlos a cabo con todos los adolescentes, de acuerdo a las necesidades que observan en la población estudiantil.

De acuerdo a su punto de vista, considera que debe existir un complemento a la programación del Ministerio en cuestiones de E.S.I, porque “se quedan cortos”. Abarcan a un grupo nada más y al ser muy poco lo que disponen de tiempo no se trabaja realmente con todo lo que se debería abordar. Por eso, ella resalta el trabajo que realizan los profesores... que en cada oportunidad que tienen en sus materias buscan conectar con la realidad de estos adolescentes y poder transmitir conocimientos que a los chicos les signifiquen herramientas para la vida.

Así también, considera importante el papel del gabinete que frente a alguna dificultad busca trabajar con los alumnos (ya sea porque ellos solicitan hablar o porque los docentes y preceptores detectan alguna situación compleja y los derivan al gabinete).

Además, surgieron como otras problemáticas en la institución el consumo de sustancias psicoactivas y el grooming (que se presentó en casos de alumnas de 1er. Año).

Una vez que recolecté la información que necesitaba, le agradecí y me despedí.

**Escuela de Comercio “Dr. Benjamín Zorrilla” – Centro**

1/11/17

A horas 18.30 aproximadamente arribé a la institución. Había coordinado con las alumnas tomar las entrevistas a partir de dicho horario, debido a que luego tenían Lengua (materia que ya cerró el año y no tenían dificultades para salir de clases). Cuando llegué me encontré con que las puertas del colegio todavía se encontraban cerradas, por lo que esperé junto a los alumnos que aguardaban para ingresar.

10 minutos más tarde se abrieron e ingresamos. Me dirigí a la oficina de la vicedirectora y nos pusimos a conversar un rato, previo a que diera lugar al izamiento de la bandera y la apertura de la jornada escolar.

En ese lapso de tiempo me preguntó cómo me estaba yendo y le comenté que recién daría inicio a la toma de entrevistas. Corroboró en su computadora los horarios de las alumnas con las cuales yo había conversado y confirmó que en las primeras horas no habría problema de que conversara con ellas. Me explicó que es una época complicada, donde muchas materias están cerrando el ciclo lectivo y están con evaluaciones constantes; por lo que es importante corroborar los horarios en los que las estudiantes están más tranquilas (ya sea porque tienen hora libre o porque en esas materias ya terminaron con las evaluaciones).

A los 15 minutos de estar conversando se disculpó conmigo, me pidió que la esperara y se retiró al izamiento de la bandera. Al regresar continuamos conversando, por lo que le pregunté acerca de cómo enseñaban educación sexual en los alumnos, si es qué lo hacían y de qué forma. Al respecto me comentó, con un temple de indignación, que los programas del Ministerio solamente abarcaban a los chicos de la mañana. Después de muchos pedidos extendieron el trabajo a los alumnos del turno tarde; mientras que desde la institución continúan insistiendo para que también abarquen al turno vespertino. Según su punto de vista, el turno vespertino es el más vulnerado... por las historias de cada uno de los chicos que asisten. Son estudiantes que provienen de familias muy vulneradas...

A su vez, me comentó que la escuela cuenta con un gabinete interdisciplinario (el cual, a su criterio, funciona muy bien). El único problema radicaba en que las profesionales se retiraban antes de que iniciara el turno vespertino. Mediante la posibilidad de trabajar con un plan de Nación, lograron que estas profesionales 1 vez por semana (pagándoles horas extracurriculares) pudieran trabajar con los alumnos vespertinos.

A partir del trabajo del equipo interdisciplinario logran trabajar sobre educación sexual y otras temáticas que afectan a los alumnos. Mencionado equipo trabaja los jueves de 18:00 a 21 hrs.

Desde la institución buscan realizar un trabajo de contención muy importante. Como ya mencioné, según los dichos de la vicedirectora Prof. Miriam Vilte López, los alumnos que asisten al turno vespertino provienen de contextos demasiado vulnerables, con muchos problemas familiares en los que se puede observar: violencia, autoritarismo, abandono, consumo de sustancias psicoactivas (drogas, alcohol), depresión, entre otros.

Según la opinión de la vicedirectora, la idea de favorecer el diálogo radica en que al venir de familias disfuncionales (en su mayoría), estos alumnos presentan dificultades para expresar lo que les pasa.

Estas cuestiones familiares afectan en demasía a los estudiantes y repercuten inevitablemente en el ámbito escolar, por lo que los miembros del equipo directivo consideran fundamental brindar espacios en los que ellos puedan expresarse, hablar, ser escuchados, contenidos, con afecto. Estos espacios fueron de mucha utilidad a los miembros de la institución, quienes pudieron prevenir situaciones de riesgo e intervenir en ellas.

Un ejemplo de una situación en la que la institución tuvo que intervenir fue el caso de una adolescente que quedó embarazada, y su familia la echó de su casa. La adolescente estaba en situación de calle, viendo cada día dónde pasar la noche. A través del diálogo permanente que existe entre los alumnos, profesores, preceptores y directivos, el equipo directivo se enteró de esta situación. Frente a esto, se reunió con la menor para conocer mejor la situación y una vez que conocían lo que sucedía, llamaron a la familia. Se comunicaron con la madre e intervinieron para que la menor tuviera un lugar estable donde pasar la noche.

Desde la opinión de la Prof. Miriam, casos como estos sobran en la institución. Desde su experiencia puede ver cómo el embarazo adolescente genera rechazo en la familia (en los padres de la adolescente) y cómo actúan frente a esto. Según sus dichos, en muchos casos, los padres no cuentan con recursos suficientes para poder hacer frente a una situación de este tipo y terminan tomando decisiones que ponen en riesgo a la adolescente y a su bebé. Se repite esta cuestión que los echan de sus casas y estas chicas terminan quedando en situación de calle.

Es por esto que desde la escuela acompañan en todo el proceso del embarazo a la estudiante, contienen, escuchan y brindan afecto. A su vez, promueven que no deje de estudiar e intervienen en caso que consideren necesario.

De igual forma, en muchos casos sucede que el nacimiento del hijo de la adolescente genera una transformación en la dinámica familiar.... Quienes terminan aceptando y esta dinámica se reacomoda.

Desde la opinión de la vicedirectora, es muy importante lo que se genera en estos espacios, todo lo que sale y lo que los chicos expresan. Estos espacios de escucha, habla, contención y afecto resultan fundamentales en el proceso de aprender. Además, considera que los estudiantes buscan mucho el rol del adulto (en profesores, preceptores, directivos) porque es una figura que, en muchas casas, está desdibujada. Eso sí, los adultos que ejercen estos roles deben estar preparados... y eso es fundamental, puesto que los adolescentes se encuentran a la defensiva y frente a una situación que consideren amenazante (ya sea porque les levanten la voz) reaccionan con violencia. Es por ello que el trabajo con estos adolescentes debe ser minucioso, con mucho afecto y a su vez, requiere de paciencia infinita (según los dichos de la vicedirectora).

Una vez que terminamos de conversar sobre todo esto, procedimos a llamar a una de las alumnas de 5to año.

Me veía en la obligación de trabajar con las 2 alumnas de 5to año ese mismo día, puesto que era el único momento en el que estaban, dentro de todo desocupadas, sin responsabilidades de cierre de año.

Adaptándome a la situación, estuve 1 hr. 15 con la primera estudiante, una adolescente de 19 años. Luego, le pedí que llamara a su compañera, una alumna de 18 años, con la cual estuvimos también 1 hr. 15 reunidas.

Al finalizar las entrevistas, me dirigí a vicedirección. Me preguntó cómo me había ido y coordinamos para el día siguiente (2/11) para que fuera a las 20:00 hrs. a tomar entrevista a la alumna de 2do año, debido a que en ese horario la alumna podría salir de clases. El problema radicaba en que solamente contaba con 40 minutos disponibles, por lo que pensé en entrevistar un poco ese día y continuar otro día.

Le agradecí y me despedí.

2/11/17

Arribé a la institución a horas 20:00 (como habíamos pautado con la vicedirectora Prof. Miriam) para entrevistar a la alumna de 2do año. Cuando llegué, la vicedirectora se encontraba ocupada y me pidió que la esperara. 20 minutos más tarde, cuando se desocupó, me comentó que iría a buscar a la alumna de 2do año. Como tenía autorizado 40 minutos de entrevista nada más (debido a que en ese lapso de tiempo tenía hora libre, mientras que después debía rendir un examen) le comenté que no iba a ser suficientes minutos de encuentro.

Comprendió la situación, y en el pasillo del establecimiento, nos encontramos con una mamá alumna, su bebé y una amiga. Cuando la vicedirectora las vio se acercó a hablar y me presentó. Hablamos al respecto de la investigación, les comenté, y la alumna mamá aceptó participar. Al verla con su bebé de meses le pregunté si contaba con tiempo suficiente a lo que me respondió que sí, que no estaba asistiendo a clases regularmente y que sólo había ido para hablar con la vicedirectora. De igual forma, me explicó que era alumna de la institución y que había logrado un acuerdo con la vicedirectora para no abandonar la escuela.

Así fue como logré entrevistarla en un aula, la misma que había utilizado el día anterior para tomar las otras 2 entrevistas. Hacia allí fuimos la alumna mamá, Sol, su bebé y Carla su amiga. Me pidió autorización para que su bebé y su amiga estuvieran ahí puesto que ella debía amamantarla bastante seguido por un problema de la bebé. Acepté y dimos comienzo a la entrevista.

Fue una situación extraña, que no había vivido en las 11 entrevistas anteriores. De repente no estábamos la alumna y yo nada más, sino su bebé y la amiga. La bebé se portó muy bien... y en 2 oportunidades cuando noté que la bebé se estaba inquietando le ofrecí que la amamantara si así lo creía. Me agradeció la paciencia y comprensión que tuve en relación a su caso... puesto que en el medio de la entrevista la misma se vio interrumpida porque tuvo que cambiar a su hija.

Carla, la amiga, se encontraba embarazada. Me preguntó si ella también podía ser entrevistada (se la veía con muchas ganas de hablar) y le expliqué que en esta ocasión no iba a ser posible porque la entrevista se centraba en las madres que ya habían dado a luz a su hijo. Lo entendió y permaneció a un costado cuidando a la bebé, opinando e intercediendo en la entrevista en diversas ocasiones.

En medio de la entrevista, Carla aportaba información que ella consideraba importante. Se la veía muy entusiasmada por expresar su punto de vista, hablar en relación a su experiencia... por lo que tuve que tener la capacidad de manejar esa situación. Resultaba muy interesante lo que aportaba, puesto que daba pie a que Sol opinara al respecto y la información que se obtuvo resultó muy rica. Así mismo, tuve que entender en qué momento desviar la conversación para conocer la situación de Sol y en qué momento poder darle lugar a Carla para que opinara. Por suerte las cosas salieron muy bien, y la información que logré obtener fue muy buena.

Así también necesité de flexibilidad para adaptarme a toda la situación. No solo coordinar una entrevista dirigida a una persona en la que inevitablemente participaban 2 más... sino que también tuve que adaptar la idea de mis encuentros a la situación. Desde mi diseño planifiqué que iba a obtener información mediante una entrevista y la toma de una técnica escrita en la que pudieran hablar sobre la historia de su vida y los hechos más significativos que ocurrieron. En este caso, aplicar la técnica fue imposible.

La entrevista se extendió 1 hr. 20... era tanto lo que las estudiantes podían expresar y la información era tan rica que me pareció que era muy enriquecedor, para los objetivos de mi investigación. De igual forma, en la entrevista pude indagar acerca de la historia de su vida y de los hechos significativos... dado que presentí que iba a ser complicado tomarla como la había planeado.

La situación de la adolescente es muy complicada, por lo que iba a ser la única oportunidad de poder conversar con ella. Fue por eso que aproveché ese encuentro al máximo y una vez que concluimos les agradecí y nos retiramos. Ellas se fueron de la institución y yo me dirigí a conversar con la vicedirectora acerca de la situación de la alumna de 2do año a la que, en un principio, iba a entrevistar ese día.

De mi experiencia por todas las instituciones escolares a las que voy visitando es que estamos en una época muy complicada en el ciclo lectivo. Muchas evaluaciones, recuperatorios, clases a las que no pueden faltar, el ciclo lectivo está en período de definición y la realidad es que se hace difícil poder conversar con las alumnas en este momento. Por eso entiendo, y agradezco la posibilidad que me dan desde las instituciones... y en este caso, decidí comentarle a la vicedirectora que con estas 3 entrevistas que había logrado tomar ya era suficiente. Prefería que la adolescente de 15 años no perdiera más tiempos de clases y pudiera aprovecharlos para terminar bien su año.

A la vicedirectora le pareció bien y estuvo de acuerdo, por lo que convenimos conversar con ella para que no quedara el asentimiento informado firmado y sin una explicación de por qué no iba a participar. Nos dirigimos al aula y pude conversar. La adolescente lo supo entender.

Luego nos dirigimos con la vicedirectora a su oficina y le comenté que así daba por concluido mi proceso de recolección de información en dicha institución. Le agradecí y ella me pasó su correo electrónico porque quiere conocer las conclusiones. A su vez, me pidió que diera lugar a sugerencias... que pudieran mejorar la calidad de vida de estas adolescentes.

El compromiso de esta vicedirectora se vio demostrado en la apertura que tuvo para conmigo y en cómo me facilitó mi trabajo allí. Además, en su gran interés en conocer los resultados.

Le agradecí y me despedí, comprometiéndome a informarle una vez que tuviera las conclusiones.

### **Colegio Secundario N° 5094 “Raul Scalabrini Ortiz”**

3/11/17

A horas 14:30 me dirigí a la institución. A pedido de la directora Prof. Raquel Espinoza, concurrí el último día de la semana. Dicha solicitud se debió a que en la institución se encontraban realizando el cierre y los balances de fin de año por lo que, recibirme, iba a ser complicado. Lo supe entender y me organicé.

Cuando llegué, me dirigí a hablar con la vicedirectora, con quien había conversado a fines de octubre cuando fui y me había comentado que ella recién se encontraba asumiendo en el cargo. Me pidió que cuando volviera le llevara la copia de la autorización que yo tenía. Al reunirme con ella, no se acordaba de mí. Tuve que recordarle quien era y me dijo que ella estaba ocupada... que buscara a la preceptora Julia (de 3° 4° y 5° año) y sino a la preceptora de 1° Y 2°; que les mostrara la nota autorizada que tenía y que ellas me ayudaran.

Me retiré y busqué a la preceptora Julia. Cuando la encontré, estaba en su oficina conversando con una alumna... esperé a que terminaran y la estudiante se retirara... pero cuando finalizaron de conversar la estudiante tomó asiento en el escritorio de al lado. Ingresé y empecé a explicarle a la preceptora mi interés por estar allí y la investigación que

me encontraba realizando. Ella me reconoció, puesto que en Agosto cuando fui a conocer la situación de la institución en relación a la maternidad y solicitar autorización para tomar entrevistas, conversé con ella. Mientras yo le explicaba acerca de mi muestra, la estudiante que estaba atenta a la conversación interrumpió y me dijo entusiasmada: “¡Yo quiero!”. Me tomó por sorpresa porque no lo esperaba, por lo que le pregunté si ella tenía hijos y cuántos años tenía. Me comentó que si tiene y que tiene 15 años. Le pregunté si quería participar y me dijo que sí... que necesitaba hablar con alguien “porque tengo todo acá” (hizo el gesto como si tuviera todo atragantado). Le dije que sí, le pregunté a la preceptora si había algún inconveniente y ella me respondió que ninguno, que si la estudiante quería participar no iba a haber ningún problema. Le expliqué sobre la investigación, sobre la entrevista y el asentimiento informado para que lo hiciera firmar en su casa. Coordinamos el encuentro para el martes 7/11 a horas 16:30. La preceptora me dijo que sólo contaba con media hora de encuentro, porque a las 17:00 hrs la alumna debía volver a clases. Consulté si podía extender a 2 encuentros y me comentaron que estaba complicado porque primero el lunes había jornada, después en matemática está mal y tiene que compensar... en química tenía evaluaciones y así en sucesivas materias.

Como en dicha institución también están complicados con el cierre de fin de año sólo tengo media hora para trabajar. Les agradecí, y me retiré.

Resulta complicado y también requiere de mi adaptación poder amoldarme a estas situaciones. Me refiero a acomodarme al espacio y tiempo que me dan en una institución. 1 solo encuentro y media hora... veremos cómo puedo hacer.

También es real que a diferencia de otras instituciones, en el Scalabrini Ortiz no me dieron mucho lugar para poder trabajar, entonces resulta complicado pedir más tiempo del que me dan cuando no hay tanta disponibilidad ni apertura para mi trabajo allí. En las otras instituciones fue diferente. Las vicedirectoras, que en su mayoría son con las que me comuniqué muestran una gran apertura a las instituciones y mucho interés en que mi investigación se lleve a cabo, porque consideran a la maternidad adolescente y escolaridad como una temática de gran relevancia actual y que repercute en sus establecimientos.

En el Colegio Scalabrini Ortiz fue diferente. Sentí que mi ingreso allí estaba a medias... mi trabajo no era tan bien recibido y eso se vio demostrado en cómo tuve que ir manejándome para conseguir conversar con una adolescente. Preferí adaptarme y aceptar esa situación... preferí tener media hora con esa alumna antes que nada... porque alrededor

de esto me surgen muchos interrogantes: ¿cómo actúan frente a casos de madres adolescentes? ¿Qué lugar les dan a esta temática? ¿Por qué hay tan pocos casos? ¿Por qué no pueden darme datos exactos de cuántas hay?

Por supuesto que comprendo que, quizás, la poca disponibilidad que tienen para conmigo tiene que ver con la época de cierres y el cambio de autoridades en vicedirección... pero bajo ningún punto de vista justifico. Porque fui a muchas instituciones entre octubre y noviembre... y estos meses representan época complicada para todas, y de igual forma conseguí poder ingresar al campo y obtuve gran apertura y acompañamiento, brindándome información, en mi proceso.

Esto me genera prejuicios... me generan dudas que quiero despejar aunque sea en esa media hora con Florencia, de 15 años. ¿Actúa el colegio Scalabrini Ortiz como un factor protector para madres adolescentes? ¿Las contiene? ¿O es más una institución que expulsa? Para pensar y para triangular con los datos que salgan de la entrevista a Florencia.

7/11/17

El día 3/11 habíamos coordinado con la preceptora Julia, y con Florencia una estudiante de 15 años que es mamá, reunimos el martes 7 de noviembre para poder llevar a cabo la entrevista. Si bien, desde la institución no me brindaron mucho espacio para que pueda llevar a cabo el proyecto, había obtenido media hora para lograr entrevistar.

Cuando arribé a la institución a horas 16:15 aproximadamente, 15 minutos antes de la hora pautada, me dirigí a preceptoría. Primero, decidí llegar con tiempo para poder coordinar con la preceptora la posibilidad de que me facilitaran algún espacio en el que pudiéramos conversar tranquilas.

Al llegar a preceptoría me encontré con la puerta cerrada. Toqué la misma pero nadie atendió. Esperé un rato, por si veía llegar a la preceptora, pero no logré localizarla. A los minutos, sonó el timbre del recreo y salieron los chicos de sus aulas. En el pasillo, me acerqué a un grupo de estudiantes y les consulté por Julia. Me comentaron que si estaba en la institución, que ellos la habían visto pero que pregunte en secretaría.

Me dirigí a secretaría, donde me informaron que Julia se había retirado de la institución. Estaba afectada por el Operativo Aprender, por lo que se encontraba en otra escuela colaborando con las evaluaciones correspondientes.

Fue un imprevisto, situación que no esperaba puesto que habíamos coordinado para reunirnos ese día a esa hora. Me dirigí a vicedirección, para ver si existía alguna posibilidad que la vicedirectora me ayudara a localizar a la alumna. Cuando llegué, la vicedirectora se encontraba ocupada y no pudo atenderme, así que decidí retirarme de la institución.

Considerando que desde la institución no hubo mucha apertura para que pudiera llevar a cabo mi investigación, puesto que solamente me habían dado media hora y el día que habíamos coordinado no pude contactarme con la estudiante, se decidió continuar indagando en otras instituciones, tal como ser el Colegio Secundario Gral. San Martín de B° Casino.

Esta decisión debió ser tomada por la urgencia de la recolección de datos, debido a que noviembre representa el último mes del ciclo lectivo y todas las instituciones destinan ese tiempo a finalizar las materias y a evaluar.

Considerando que en otras instituciones ya me habían negado el ingreso por dicha cuestión, decidí enfocarme en encontrar otra posibilidad en la que me pudieran dar más apertura para llevar a cabo la investigación.

### **Colegio Secundario “General José de San Martín”- N° 5027 – B° Casino**

9/11/17

Ese mismo jueves 9, una vez que me autorizaron desde dirección a realizar la investigación, tuve una conversación muy interesante con la directora, Prof. Marta de Martínez, en la cual, se tocaron varios temas en relación a la maternidad adolescente y a la escolaridad.

De la misma, destaco varias cosas que me llamaron la atención. Por un lado, la necesidad de la directora de minimizar la temática (entendiendo minimizar como una forma de decir que con los años fue disminuyendo, que hoy en día ya las chicas no quedan embarazadas y por ende, son menos madres las que asisten al colegio). De esta forma, durante la charla que tuvimos, la directora mencionaba que por ejemplo, este año en la institución no se registraron más de 5 casos de chicas con hijos... “como mucho” “antes se veía a todas las chicas venir con hijos... y ahora... no pasan de 5 alumnas como mucho”. Frente a esto, profesores y preceptores dan cuenta de otra realidad.

De hecho, cuando estuve conversando con la vicedirectora de la tarde, se acercó una profesora y nos pusimos a conversar las 3. Allí, ambos miembros de la institución me

hicieron saber que había incrementado el número de madres adolescentes, sobre todo en el turno de la noche, en el cual asistían por las complicaciones que se le generaban durante el día, para estudiar.

Por otro lado, conversando con el preceptor Fernando (del turno vespertino), solicité información de los 4 cursos a su cargo (un 1º, un 2º, un 4º y un 5º) para poder conocer un poco más el panorama, no solo de maternidad sino también de embarazos adolescentes, puesto que necesitaba fundamentos para entender la afirmación de la directora.

Al respecto, el Sr. Fernando me comentó:

- En su 1º año hay varias chicas embarazadas, alrededor de 4 chicas. Otra estudiante acaba de ser madre, hace no menos de un mes; mientras que otra de las alumnas embarazadas tuvo que dejar de asistir a la institución por problemas familiares.
- En el 2º año a su cargo hay 3 alumnas embarazadas y 1 que ya tuvo a su bebé.
- En el 4º año a su cargo, hay 2 alumnas embarazadas.
- Y en el 5º año a su cargo, hay 1 alumna embarazada y 3 estudiantes que ya tienen hijo.

Luego de ponerme al tanto de la situación, le pedí conversar con las alumnas que ya fueran madres y que estuvieran presentes en la institución. Fue así que me reuní con Rocío, quien era mayor de edad, y al estar en una materia que ya tenía aprobada pudimos dar comienzo a la entrevista; puesto que al día siguiente solamente contaba con 45 minutos... debido a que en las otras materias debía estar presente porque todavía no las había aprobado.

Rocío, se mostró predispuesta e interesada en formar parte de la investigación. Al ser mayor de edad, leímos el consentimiento informado, le expliqué al respecto y dimos paso a la primera parte del encuentro (en el cual se le tomó la entrevista). Luego, al día siguiente continuaríamos con la segunda parte (aplicación técnica historia de vida).

Una vez que finalicé el encuentro con Rocío, me dirigí a conversar con la preceptora Silvia para ver y conocer la situación en sus cursos.

La directora ya me había comentado que era de su interés que pudiera conversar con una alumna de 4to año, en el cual la preceptora era la Sra. Silvia, puesto que la estudiante había vivido episodios de violencia de género con su ex pareja, y actualmente contaba con

una medida perimetral. Fue así, que cuando me dirigí a conversar con la preceptora, salió el tema de esta alumna y ella me comentó que me facilitaría reunirme para ver si estaba interesada en formar parte.

Por otro lado, la preceptora Silvia no me pudo brindar muchos datos en relación a la maternidad adolescente, debido a que centró su atención en el caso de una alumna de 4to año a la que definió como: “dice que es lesbiana, y que se siente hombre, que se operó la matriz... pero no se... yo la veo normal a ella... no le veo nada raro, no se viste raro... si faltó un par de días... pero no creo que haya faltado tan poco si se operó la matriz... para mí miente... miente... por ahí vos podrías hablar con ella” Frente a este pedido, le comento que mi trabajo en la institución se limitaba únicamente a la recolección de datos para mi tesis, pero le pregunto si no había psicólogo en el colegio, al que ella pudiera asistir. Me comentó que si hay un psicólogo que va todos los días... pero como es hombre... ella no se acerca. Le pregunté si no había otra forma de contención desde la institución para poder hablar con la alumna, pero me dijo que no.

Cambié el rumbo de la conversación y volví a centrarme en la maternidad adolescente. Ella seguía insistiendo en que hablara con esta alumna. Le pedí que por favor me llevara con la alumna que tenía hijos y la medida perimetral (como para que fuera esa mi referencia) porque necesitaba hablar con ella. La preceptora Silvia no estaba muy predispuesta a buscar a la alumna, por lo que me explicó cuál era el curso y fui a buscarla.

Cuando pude reunirme con Salomé le comenté acerca de la investigación y le pregunté si quería participar. Al respecto, se mostró interesada y predispuesta, y pautamos el encuentro para el día siguiente. Coordinar el horario para el encuentro del día siguiente tuvo lugar entendiendo y acomodándome a las posibilidades de la alumna, quien en la primera hora debía dar una lección.

Pautamos el encuentro para el día siguiente.

Me dirigí a las preceptorías, saludé a los preceptores, agradecí su colaboración y aproximadamente 21:30 hrs me retiré de la institución. Ese día había llegado alrededor de las 18:30 hrs.

10/11/17

Concurrí a la institución aproximadamente 18:30 hrs, me dirigí a la preceptoría en la cual trabaja Fernando. Nos saludamos amablemente y le solicité si podía llamar a la alumna

de 5to año, Rocío, a quien había entrevistado el día anterior, para finalizar con las tareas pautadas.

Al cabo de 5 minutos, me estaba dirigiendo al aula asignada con Rocío para conversar un poco más y poder aplicar la técnica de historia de vida.

Luego de haber estado 45 minutos reunidas, dimos por finalizado el encuentro y concurrí al piso de abajo para buscar a la preceptora Silvia, y así poder conversar con Salomé.

Cuando llegué a la preceptoría del piso de abajo, me encontré con otra preceptora quien me comentó que la Sra. Silvia se encontraba de licencia.

Le comenté quién era yo, qué hacía allí y que necesitaba entrevistar a Salomé, alumna de 4to año para la investigación. La preceptora, se mostró colaborativa con mi tarea allí y fue al curso a buscar a la alumna. Al cabo de unos minutos, me reuní con Salomé.

Estábamos por dirigirnos al aula designada para dar inicio al proceso de investigación, cuando me comentó que una compañera de ella tenía que conversar conmigo. Le pregunté quién era, y comprendí que era la alumna a la que se había referido la preceptora Silvia el día anterior. Le pregunté por qué tenía que conversar conmigo... a lo que me respondió que la preceptora le había comentado que yo iba a hablar con ella. Una cadena de información errónea, intencionadamente, puesto que el propósito de la preceptora Silvia desde que llegué a la institución fuera hablar con esta alumna. Le expliqué que no podría hablar con ella, puesto que mi trabajo ahí estaba abocado a la investigación que me encontraba realizando, y para llevarla a cabo, sólo podría reunirme con las estudiantes que fueran madres.

Allí se me presentó un dilema muy grande. Por un lado, una sensación rara de sentir que hay una adolescente que necesita de una persona que la escuche sin juzgar, y por otro lado, esa dificultad de poder dar respuesta a eso puesto que mi trabajo allí era otro, y debía enfocarme en ello.

También, con el correr de los días pude comprender que la demanda era de la preceptora, más que de la alumna. Entendí que era la preceptora la que necesitaba que alguien hablara con ella, para que la ayudara... y me atrevo a decir, que quizás necesitaba hasta que alguien lo solucionara, el problema es que no era mi trabajo allí. Aunque siempre me encanta poder ayudar a las personas, tuve que entender que este no era el momento ni el lugar.

Una vez que finalicé de trabajar con Salomé me dirigí a la preceptoría del Sr. Fernando para conversar un poco más sobre la situación de las adolescentes madres en la institución, porque según lo que había podido observar, lo notaba muy involucrado con la temática, y entendí que su punto de vista podría resultar enriquecedor para la investigación.

Cuando llegué a la preceptoría no sólo me encontré con el preceptor Fernando, sino también con la preceptora Karina, con quienes conversé de manera informal. La charla fue súper distendida y amena, en la que pude percibir su compromiso con los alumnos de la institución, y sobre todo, con la situación de cada uno de ellos.

Les pregunté acerca de las charlas sobre educación sexual, si había ese tipo de charlas en el colegio, a lo que me respondieron que desde hace 2 años que la directora asumió su gestión, la institución (por lo menos en el turno noche) no cuenta con este tipo de talleres. Antes, con la gestión anterior, asistían médicos y psicólogos para hablar sobre esta temática y estaban dirigidos a todos los alumnos.

Otro tema interesante que salió en esta charla fue el gran cambio que realizan las estudiantes cuando quedan embarazadas. Este cambio consiste en que mejoran su rendimiento académico, les empieza a ir mejor, “le ponen pilas” y comienzan a tener buenas notas. De hecho, una de las estudiantes con la que no pude hablar porque el jueves había faltado y el viernes tenía que estar en el acto, era Fernanda, una estudiante escolta de la bandera Argentina, y que a su vez, es madre.

Por otro lado, le consulté sobre el psicólogo en la institución, porque según lo que había entendido asistía todos los días. Mi idea era indagar acerca de las charlas o actividades que podía organizar, para ver a qué grupos se encontraban dirigidas. Al respecto, me comentó que el trabajo del psicólogo de la institución es bueno: armó un coro, hacen radio y revista. Pero, ambos preceptores estuvieron de acuerdo en afirmar que esta temática de educación sexual, violencia de género, está muy descuidada. No es algo que se trabaje, de ninguna manera.

A su vez, el preceptor Fernando me comentó una situación que le tocó vivir con una alumna, a la que sólo verla llegar a la institución se dio cuenta que no estaba bien. Se acercó a preguntarle qué le pasaba y la alumna comenzó a llorar. Según su opinión, las alumnas y alumnos carecen de un entorno estable que les proporcione escucha, contención y estabilidad, lo que decanta en que lleguen al colegio tan mal que una sola pregunta destape todo este malestar.

Por otro lado, busqué indagar acerca de qué pasaba con las estudiantes que tenían hijos, con quién los dejaban o por lo general qué sucedía. Al respecto, me comentó que sucede que muchas alumnas se ven obligadas a abandonar el colegio porque no tienen con quién dejar a sus bebés, y que lamentablemente, en muchos casos eran excelentes alumnas, con muy buenas notas. Debido a esta situación, como preceptor, propuso elaborar un acta de compromiso entre la institución y las alumnas y sus familiares para que las que no tuvieran con quién dejar a sus hijos, pudieran asistir al colegio con ellos. De esta forma, esta acta expresaría que el establecimiento quedaría sin responsabilidad en cuestiones de seguridad, si pasa algo. Esto, elaborado adecuadamente, puede ser una opción para que las estudiantes no abandonen sus estudios. Así, la institución continuaría manteniendo su postura de resguardarse ante posibles situaciones, pero no quedaría al margen de una situación tan común y tan problemática como es que las estudiantes abandonen.

En muchos casos, estas alumnas que se ven obligadas a abandonar sus estudios, son alumnas con muy buen rendimiento y muchos proyectos, por lo que considera una pena que tengan que dejar de asistir.

A su vez, Fernando considera que muchas de estas alumnas y en general de los alumnos que asisten a la institución, provienen de familias disfuncionales, y que por ende, terminan pagando esta situación y quedan muy solos atravesando su adolescencia.

Con respecto al incremento de embarazo y maternidad adolescente, el preceptor pudo afirmar que en los últimos años incrementó notablemente el número de éstos. Según su percepción y experiencia, cada vez hay más casos... pero sobre todo, y lo que él considera preocupante, es que cada vez son más chicas las adolescentes que quedan embarazadas.

A las 21:30 hrs saludé a ambos preceptores, agradecí su colaboración y me retiré de la institución. A esa hora, estaba por comenzar el acto escolar por lo que tuve que retirarme.

### Consideraciones Finales

Una vez que logré recolectar todos los datos me quedaron ciertas sensaciones que me gustaría plasmar. Por un lado, agradecer a todas las instituciones que me abrieron las puertas, en las que pude trabajar de manera muy cómoda y a su vez, en las que sentí un real interés por esta temática y por mejorar en relación a ésta.

A su vez, encontré en estas instituciones a profesionales muy comprometidos con lo que les sucede a sus alumnos, dispuestos a colaborar y a buscar estrategias para que puedan seguir asistiendo al colegio o estudiando.

Por otro lado, encontré alumnas con historias de vida y situaciones algunas parecidas, otras diversas, pero con un punto en común: terminar sus estudios, aunque el contexto sea tan complejo que se les dificulte; siguen sin bajar los brazos. Esto me pareció admirable y me quedó esa sensación de rescatar esto tan importante.

Así también, me quedé con una sensación de vacío... vacío entorno a estas alumnas. Considero que son un grupo muy vulnerable (por situación, edad, entorno) y que están muy desprotegidas, tanto en sus contextos como en la institución. Si, por supuesto que rescato a aquellos trabajadores de las instituciones que buscan ayudarlas, a su manera, pero esto no resulta suficiente, puesto que faltan muchas más cosas por trabajar.

Me queda la sensación de que se puede trabajar tanto con estas alumnas, necesitan tener alguien que las escuche, las oriente, con quien se sientan en confianza para hablar, para descargarse, para elegir cómo seguir. Necesitan, los adolescentes en general, también tener charlas sobre educación sexual integral, en la que se incluyan temáticas de anticoncepción, prevención de enfermedades, violencia de género, relaciones de pareja... y muchas otras más; que por lo visto casi no se trabaja y eso se ve reflejado en las adolescente que pude entrevistar. También faltarían espacios para trabajar proyecto de vida con estas madres adolescentes, elecciones vocacionales u ocupacionales, para que puedan elegir de manera auténtica y autónoma.

Fueron 14 adolescentes entrevistadas, de 4 instituciones diferentes, de distintos puntos de la ciudad de Salta: Barrio Palermo, Centro, Barrio El Huayco, Barrio Casino. A su vez, abarqué todos los turnos posibles: turno mañana, turno tarde, y turno vespertino. Abarqué también entrevistas a alumnas desde 15 a 20 años.

Elegí estas instituciones porque sabía que allí confluían alumnos de distintas zonas, es decir que no se limitaban a ir solamente los que viven en ese barrio. Fue por eso, que entrevisté alumnas de distintas zonas y barrios de la ciudad de Salta. Sí, entrevisté alumnas que vivían en los barrios donde se encuentran ubicadas esas instituciones, pero también entrevisté a otras que se trasladaban desde sus barrios a aquellas instituciones.

Fueron 2 meses ir a las escuelas todos los días, a toda hora. Fueron 2 meses de recorrer, pedir autorización, recibir un no también por respuesta, seguir buscando, seguir

pidiendo permiso y trabajando. Fueron 2 meses de adaptarme, entender que trabajaba con personas y dependía de su predisposición, de sus tiempos, de su situación; tenía que bajar el nivel de ansiedad y encontrar el equilibrio justo para poder realizar mi trabajo de la mejor manera posible.

A su vez, salí al campo llena de prejuicios que pude ir plasmando en mi bitácora: por un lado, con respecto a las alumnas a entrevistar: ¿Querrán participar? ¿Se animarán a hablar de estas cosas con alguien que no conocen? ¿Llevarán el asentimiento informado las menores de edad? Este último punto fue bastante importante, debido a que antes de salir al campo consideraba que al haber alumnas menores de edad, que tuvieran que llevar el asentimiento informado sería un filtro importantísimo. Consideraba que no lo iban a llevar, y por ende, no iba a poder entrevistarlas. Mi estadía en el campo hizo que ese juicio previo cambiara completamente, que esa idea que tenía tan arraigada se diera vuelta. Esto, debido a que la realidad fue diferente: las alumnas aceptaron participar de la investigación, se comprometieron a hacer firmar el asentimiento informado y lo llevaron a la institución al día siguiente, por lo que lo tuvieron listo al momento de entrevistarlas.

En términos generales, cada una a su manera, variando de acuerdo su personalidad, y su carácter, se sintieron en confianza para poder hablar sobre sus experiencias, la historia de su vida y su situación. Otro de los prejuicios con los que empecé el trabajo de campo era ese... ¿querrán responderme todas las preguntas? ¿Habría alguna pregunta que las hiciera sentir incómodas? Por supuesto que ahí, en esos prejuicios, entraron en juego inseguridades mías que también quedaron plasmadas en mi bitácora.

¿A qué me refiero con inseguridades mías? Quizás mis temores entorno a realizar alguna pregunta que resulte incomoda, que genere malestar, que no quieran responder o también que las angustiara, influyeron en las primeras entrevistas. Con el recorrido ganado, es decir, con la suerte y la posibilidad de tomar 14 entrevistas, a medida que iba avanzando en la recolección de datos, mis temores fueron disminuyendo. Ello fue posible por varios motivos: por un lado, porque inevitablemente me iba sintiendo cada vez más cómoda, segura y tranquila en mi rol de entrevistadora, y por otro lado, porque la recepción que tenía por parte de las alumnas fue siempre muy buena. Empecé a darme cuenta de que les hacía bien hablar conmigo, de que se sentían en confianza, que hablaban sin problemas, que no existían preguntas que las hicieran sentir mal... y también que si algo las angustiaba lo

charlaban y descomprimían ese malestar. Cuando empecé a ver los efectos positivos de mi estadía en el campo, inevitablemente las entrevistas fueron cada vez mejores.

¿A qué se debían esos temores con los que comencé? Primero que nada fui con la idea muy arraigada de que era yo la que iba a su contexto, a recolectar datos y a buscar información que resultase útil para mi investigación. A partir de ahí, las estudiantes que aceptaran participar, hablarían de su experiencia y yo recabaría información. Con esa idea tan fija y única variante, me adentré en el campo muy cautelosa, muy precavida de no abrir ningún espacio ni nada que las hiciera sentir mal, puesto que creía que ellas al participar de alguna manera solamente colaboraban con la investigación.

Por supuesto que esta idea se modificó ampliamente luego de la primera entrevista, en la que pude percibir que el espacio de investigación también era un espacio en el que podían hablar, podían expresarse, podían descargarse, eran escuchadas, alguien les preguntaba cómo estaba y se interesaba por saber eso de ellas. A partir de ahí, pude ver este feedback de la investigación, y sentir que también ellas recibían un beneficio en este trabajo, que por algo de su situación encontraban en ese espacio la posibilidad de ser escuchadas, de que alguien se interese en conocer cómo están y en el que puedan expresarse libremente.

Al entender que se trataba de una ida y vuelta me sentí mejor posicionada para llevar adelante los encuentros y poder sacar lo mejor de cada uno de ellos.

A raíz de todo lo que viví a lo largo de estos meses de recolección de datos se me vienen muchas ideas para trabajar con adolescentes en estos contextos, porque siento que son un grupo que están muy desprotegidos, y que resulta necesario trabajar con ellos en espacios de contención, orientación, en espacios en los que puedan hablar y sean escuchados, en espacios en donde se trabajen temas actuales, se despejen dudas, se brinde información, entre otros. Por supuesto, esto en la adolescencia general y sobre todo en la adolescencia y maternidad.

Siento que de por sí, como adolescentes inmersos en contextos muy vulnerados quedan desprotegidos, y ni hablar de las madres adolescentes, que tienen que atravesar las dificultades propias de la etapa vital que se encuentran transitando, sumado a esto, aparecen las características de un entorno inestable, con dificultades sociales, económicas, familiares, y sumado a esto, emerge la maternidad. Es fundamental trabajar con estas chicas, para mejorar la calidad de vida y un poco de su situación actual.

### Anotaciones en relación a la guía de preguntas de investigación

A partir de mis primeros pasos en el campo, me surgieron varios interrogantes en torno a esta temática: cómo se organizan estas alumnas para asistir al colegio, encuentran en las escuelas espacios de contención, cómo se organizan para estudiar, cuentan con la ayuda de alguien, cómo es la situación familiar, habitacional, se encuentran en pareja, cómo es su vida ahora a partir de la maternidad y cómo o era antes, qué cambios detectan, cuáles son sus expectativas a futuro, qué las motiva a seguir estudiando, cómo ven que actúa la escuela en relación a sus situaciones.

Estas dudas me fueron surgiendo y a medida que profundicé en la inmersión y que empecé a conocer la realidad de las escuelas, de los directivos y de las alumnas, surgieron nuevos interrogantes que fueron formando parte de las preguntas a realizar. Por ejemplo, conocen sobre métodos de sexualidad, cómo, cuál es el papel de la escuela, y de la familia en torno a esto. A medida que surgieron segmentos en las entrevistas y que no habían sido contemplados con anterioridad, fueron considerados como nuevas preguntas en las entrevistas siguientes.

Un ejemplo de esto fue lo que surgió en torno al sistema de salud, empezaron a aparecer consideraciones vinculadas al acceso a las instituciones de salud o a las respuestas que emergían desde allí, en donde algunas hablaban de malos tratos o de malas formas en la resolución de dudas y de brindar respuestas. Así fue como continué indagando en otros casos, a ver qué sucedía con las alumnas.

Lo mismo pasó con el tema de los cuidados y prevenciones de la sexualidad. Contemplaba la idea de preguntar acerca de si se cuidaban o no en sus relaciones y de qué forma, pero con el paso de las entrevistas empecé a ahondar también en cómo habían llegado a la elección de esos métodos, o no, para ver si era decisión de ellas o si provenía desde otra persona.

De esta forma, las preguntas en esta investigación cumplieron un papel orientativo y flexible, debido a que en todo el proceso de entrevistas se fueron agregando nuevas preguntas de acuerdo a la experiencia surgida en el campo. Así también, las mismas fueron adaptándose a cada caso y situación particular, por lo que en cada entrevista surgieron nuevas preguntas conforme a lo conversado.

Esto permitió que cada caso sea considerado único y particular, en el que la guía de preguntas se adaptó de acuerdo a lo que iba ocurriendo y a las necesidades que presentaba cada encuentro.

## **Bitácora de Análisis**

En este apartado, se detalla el proceso de análisis realizado por la investigadora y explicitado en su Bitácora de Análisis. Los resultados que logró obtener la tesista y que permitieron construir las conclusiones atravesaron un largo camino que se describe a continuación.

### Octubre, Noviembre y Diciembre

A medida que voy tomando entrevistas y aplicando la técnica de historia de vida emergen datos que considero importantes tener en cuenta, que a la vez, van coincidiendo en diversas madres adolescentes.

Por un lado, como común denominador en las entrevistas que voy tomando, aparece la idea de maternidad como impulsor para continuar estudiando (aunque las cosas se pongan difíciles). La maternidad aparece como motivación absoluta para continuar con el secundario, para finalizarlo y para proyectar a futuro. En todas, se observan proyectos una vez finalizado sus estudios secundarios, los cuales se relacionan a estudios y búsqueda de trabajo... que le permitan brindar a sus hijos un futuro mejor. Se escucha también, en reiteradas oportunidades la frase “quiero ser alguien por mi hijo”.

Quizás sea apresurado, pero puedo pensar esa frase como si la maternidad vinculado al estudio secundario, pudieran ser fundamentales para la constitución de la identidad en estas adolescentes, que en su mayoría, provienen de contextos vulnerados y con historias familiares complejas.

Por otro lado, es recurrente el hecho de que las estudiantes dependen de un tercero que les cuide a sus hijos... situación que carece de estabilidad, puesto que si un día estas personas no pueden, ellas deben ausentarse.

Así también, se puede observar que la mayoría tiene problemas con la asistencia... ya están libres, están a punto, tienen muchas llegadas tarde (lo que implica media falta, que se va acumulando) y en estos casos, dependen de un miembro de la institución que las ayude de alguna forma, o de la institución en sí que implemente estrategias para que puedan seguir asistiendo a clases.

¿A qué me refiero con miembros de la institución que las ayuden? Surge en varios dichos de las estudiantes que si no quedaron libres es porque desde preceptoría las

entienden e intentan ayudarlas dejando pasar algunas llegadas tarde, recordándoles diariamente que justifiquen sus inasistencias o sino, poniéndole justificado cuando en realidad no justificaron puesto que sólo faltaron porque no tenían con quien dejar a su bebé. Esto, lo entiendo como acciones que se realizan desde agentes claves, pero no como estrategias pautadas desde la institución en sí.

¿Y en relación a las estrategias que promueven desde las instituciones? Extender el límite de asistencias para que las estudiantes que hayan superado el mismo puedan seguir estudiando.

También, por ejemplo, aparecen medidas desde algún miembro del equipo directivo en donde se busca que las alumnas continúen estudiando, por lo que se puede observar que permiten que, de acuerdo a la situación de cada una, sólo asistan al establecimiento educativo para entregar trabajos prácticos, rendir exámenes, o a clases de consultas: siendo eximidas de tener que asistir todos los días en horario escolar.

Se observa, a su vez, una necesidad importante de sentirse escuchadas, de poder expresarse, hablar y que las contengan y orienten. En reiteradas entrevistas, al finalizar y pedir la devolución acerca de cómo se sintieron cada una, surge un sentimiento de alivio... de poder hablar con alguien de “esas cosas”. Así lo refieren, a lo relacionado con su día a día, con las responsabilidades que deben acarrear a su edad, con las obligaciones, con sus metas y proyectos y sus conflictos. Surge en las entrevistas y a su vez, en una charla informal con profesores y preceptores de diversas instituciones, esto puede reafirmarse.

Por otro lado, a medida que continúo con la toma de entrevistas puedo detectar que si bien algunas de las adolescentes presentan historias de vida complejas, las familias en algunos casos pueden actuar como factor protector. Figuras parentales que, a su modo, promueven e incentivan que las adolescentes continúen con sus estudios, que se organizan para poder cuidar a sus bebés y permitirles que asistan al colegio. En otros casos, las familias mismas pueden representar un factor de riesgo para las alumnas. Varía de acuerdo a la situación de cada una de ellas.

Así también, a raíz del embarazo, en las adolescentes que voy entrevistando emerge la utilización de métodos anticonceptivos para cuidarse en las relaciones sexuales. El método que se destaca es el chip. Lo importante de esto radica en que no son métodos elegidos de manera autónoma, a consecuencia de información, o de elección, sino que en reiteradas oportunidades (por no decir en casi su mayoría) se escucha que si hoy en día

tienen el chip anticonceptivo fue porque desde el centro de salud, salita, hospital, los ginecólogos impulsaron a su colocación, para evitar más embarazos.

El problema principal radica en que en muchos casos, es el único método que utilizan para cuidarse, no estando informadas de la importancia de emplear otros métodos para la prevención de enfermedades. Esto, puede actuar como un factor de riesgo: desconocer acerca de la importancia de prevenir enfermedades de transmisión sexual.

Con respecto a los proyectos a futuro en los que piensan estas madres, en las que voy entrevistando, se observa una necesidad de adoptar y elegir un proyecto que se adapte a las necesidades actuales. Una de las entrevistadas, al preguntarle acerca de qué cambios observaba desde antes de la maternidad y en la actualidad me respondió: “antes yo tenía pensado estudiar lo que yo quería, ahora tengo que estudiar lo que dicen que me conviene”. En algunas de las adolescentes que voy entrevistando, se observa un entorno que impulsa a que continúen con estudios o accedan al ámbito laboral, en el que se destaca la importancia de elegir carreras u ocupaciones que resulten convenientes para su situación.

Importante también para tener en cuenta: se observa falta de autonomía en las decisiones de las adolescentes. Por un lado, esto se puede relacionar con lo vocacional (y que empiezan a pensar en lo que el entorno dice que les conviene estudiar o trabajar luego de terminar el colegio y no en lo que ellas realmente quieren), y por otro lado, en la crianza de sus hijos y en decisiones también que repercuten a nivel personal. En muchos casos, estas decisiones están influenciadas por la opinión de figuras significativas de su entorno, o bien, directamente están tomadas por aquellos.

### Factores Protectores:

La maternidad es considerada un factor protector. El rol del hijo en una historia familiar (en muchos casos compleja, disfuncional) resulta clave. Por los hijos siguen adelante, por los hijos superan muchas situaciones conflictivas, por los hijos continúan estudiando en el secundario.

De alguna forma, la maternidad y la escolaridad (“terminar de estudiar para darle un futuro mejor a mi hijo”) generan una cierta identidad y brindan un sostén.

Por otro lado, la escuela actúa como un factor protector. A partir de la actuación de ciertos tutores de resiliencia (agentes claves en la institución escolar) que promueven

estrategias para que estas alumnas puedan encontrar espacios de contención, comprensión y ayuda para continuar estudiando.

La familia, en algunos casos puede actuar como un factor protector, contribuyendo e impulsando a que las adolescentes puedan seguir estudiando. ¿Cómo contribuyen? Ayudando en el cuidado de sus hijos mientras ellas se encuentran en la escuela y también, ayudando económicamente para que la adolescente no tenga la necesidad de salir a trabajar y dejar de estudiar.

En muchos casos, son estudiantes que vienen de historias en que repiten cursos a nivel escolar, y a partir de la llegada de su hijo mejoran su rendimiento, se concentran y enfocan sus energías en terminar el colegio.

#### Factores de Resiliencia:

Ambiente Social Facilitador: familia- tutor de resiliencia- escuela

Máximo 2 casos nada más de capacidad de resolución de problemas. El resto, carece de estas habilidades porque las decisiones y elecciones no son autónomas, están sesgadas por la opinión de sus familiares.

Baja autoestima

Baja creatividad

Falta de comunicación con su entorno

Objetivos realistas pero de acuerdo a la elección y decisión de su entorno

No hay pensamiento crítico

Proyecto de vida en relación a la maternidad nada más

#### Factores de Riesgo:

En algunos casos, la familia puede ser considerada un factor de riesgo (por abandono, por falta de contención etc)

La falta de comunicación y confianza, el no sentirse contenidas por la familia o que puedan hablar con ellos puede ser considerado un factor de riesgo, porque las adolescentes atraviesan solas esta etapa.

La falta de autonomía en las decisiones, en donde las elecciones muchas veces están tomadas por su entorno.

La falta de un proyecto de vida más allá de la maternidad.

Violencia de género: en muchos casos, con respecto a sus parejas sufrieron violencia de todo tipo: física, verbal, amenazas, celos, controles, posesión. A su vez, también se pudo ver violencia de género ejercida a nivel institucional, desde una profesora hacia una alumna.

#### Autoestima baja

Desinformación en relación a educación sexual. Falta información en torno a métodos anticonceptivos y de prevención de enfermedades. Falta concientizar acerca de la importancia de cuidarse no sólo para no quedar embarazada, si no también, para prevenir el contagio y transmisión de enfermedades sexuales. Las adolescentes, en su mayoría, solo se cuidan para prevenir embarazos, y la elección de cuidarse y los métodos no son una decisión propia, sino más bien desde un ginecólogo, algún familiar, etc.

El contexto social y familiar en el que se encuentran insertas. Así como en algunos casos la familia puede ser un factor protector, en otros puede resultar un factor de riesgo, en el que se presentan casos de violencia de género, abandono, hacinamiento, entre otros.

Faltan espacios de contención, orientación y escucha para estas madres adolescentes que se encuentran muy solas atravesando este período, en el que no sólo enfrentan los avatares de la adolescencia si no también, se enfrentan a una nueva situación: ser madres a corta edad.

Aparecen dificultades en relación a la elección vocacional y/u ocupacional. Falta autonomía en las decisiones. No hay auténtica elección. Son elecciones condicionadas, ya sea por su contexto o por la opinión de figuras significativas en su entorno familiar.

Condiciones y características de su contexto económico dificultan y condicionan situación. Por ejemplo, en algunos casos deben trabajar y las elecciones que realizarán luego de que terminen el colegio también están condicionadas y dificultan su permanencia en la escuela.

El centro de salud, en muchos casos actuó como un factor de riesgo. Poca contención, poca atención y orientación, mala forma de tratar de los profesionales a estas adolescentes, las alejan de las consultas y dificultan acercarse. En muchos casos, la familia expulsa y a nivel salud también, por lo que estas adolescentes quedan a la deriva.

Me parece que como todo, la familia y la escuela pueden representar en algunos aspectos factores protectores, pero también en otros pueden ser considerados factores de riesgo. Algunos miembros pueden ser tutores de resiliencia, con sus estrategias para que las

adolescentes no dejen de estudiar. Pero existen otros integrantes que no pueden comprender ni tampoco cuentan con las estrategias y recursos necesarios para poder acompañar en este proceso, y terminan actuando de una manera perjudicial para las alumnas.

La familia puede ayudar y colaborar para que continúen estudiando, pero no tienen los recursos necesarios para acompañar y contener, orientar en este proceso. Entonces las adolescentes lo atraviesan muy solas, sin poder hablar de cómo se sienten, de cómo están, sin que alguien las escuche y contenga. Eso es un factor de riesgo, genera mucho malestar en ellas, y todos, en todos los casos, luego de las entrevistas se sintieron bien y aliviadas.

Otro factor de riesgo puede ser el consumo de alcohol/ drogas. Si bien la mayoría manifiesta que el consumo de alcohol resulta esporádico, en ocasiones sociales, una de las alumnas afirma haber tenido problemas con el consumo de alcohol y sustancias psicoactivas luego de haber tenido a su primer hijo.

### Diciembre

Estamos a mediados de diciembre y con toda la información obtenida empiezo a armar categorías. Desde un primer momento, a medida que recolectaba la información, iba analizando, lo que facilitó la organización en categorías y temas. Así también, esto me facilitó poder darme cuenta de cuando logré la saturación de los datos y detectar que había coincidencia en lo obtenido a través de las diversas técnicas.

Para armar las categorías, decidí volver a leer cada una de las entrevistas, y resaltar la información que ya había captado mi atención y sobre la cual ya había escrito en mi bitácora. Fui leyendo y resaltando segmentos que podrían llegar a ser agrupados en categorías en un trabajo posterior.

Eso hice con cada una de las entrevistas, 14 en total. Una vez que tuve toda la información relevante y que ya venía considerando, empecé a pensar en nombres para las categorías. Primero, dividí en factores de riesgo, factores de protección y factores de resiliencia. Agrupe las categorías en cada uno de estos factores y me puse manos a la obra para incluir en ellas los segmentos que me permitieran ejemplificarlas.

Una vez que incluí los distintos segmentos en las categorías de factores de riesgo pasé a la parte de factores protectores. Una vez finalizado, y volví a leer todas las entrevistas para comenzar a trabajar con los factores de resiliencia. En un momento determinado, comprendí que muchos de los factores protectores que destacaba podían

considerarse también factores de resiliencia, y de igual forma, podían ser ejemplificados con los mismos segmentos.

En este momento de análisis, tuve que detenerme a pensar... ¿Cómo sigo? Pensé como primera opción incluir las mismas categorías de factores protectores en factores de resiliencia y ejemplificar con los mismos segmentos, y agregar a su vez, las categorías que consideraba propiamente de resiliencia. Pero, también había pensado en la posibilidad de unificar las categorías de factores protectores y de resiliencia, como una manera práctica de resolver dicha situación; y a su vez, simplificar el trabajo y la lectura correspondiente. Fue por estas últimas razones, para evitar convertirlo en un análisis denso y repetitivo que me decidí por unificar ambos factores y aclarar al principio las razones de aquella decisión.

En un primer momento surgieron como categorías de factores de riesgo:

- Situación económica
- Situación familiar y habitacional
- Problemas de salud de sus hijos
- Consumo de alcohol/ sustancias psicoactivas en entrevistadas
- Consumo de alcohol/sustancias psicoactivas en padres de sus hijos
- Consumo de alcohol en algún familiar cercano
- Conflictos familiares
- Poca comunicación familiar/dificultades en la comunicación
- Falta de autonomía en las decisiones
- Falta de un proyecto de vida más allá de la maternidad
- Conflictos de pareja
- Violencia de género con los padres de sus hijos
- Violencia de género institucional
- Conflictos con la familia del padre de sus hijos
- Falta de autocuidado/autoestima baja
- Falta de información de métodos anticonceptivos y de prevención de enfermedades
- Instituciones de salud
- Roles difusos
- Faltan espacios de escucha, contención y orientación de madres adolescentes
- Depender de un tercero que cuide sus hijos para que ellas puedan asistir a la escuela
- Cambios en relación a la maternidad/reacciones de su entorno frente a la noticia del embarazo
- Embarazos no planeados

- Agentes en las escuelas que no comprenden la situación

Y como factores protectores en un primer momento, habían surgido como categorías:

- Maternidad
- Agentes claves en las escuelas
- Redes de apoyo familiares
- Red de apoyo de compañeros y amigos
- Parejas o padres de sus hijos como redes de apoyo
- La familia de los padres de sus hijos como redes de apoyo
- Justicia

Antes de definir que unificaría factores de resiliencia con protectores, había destacado dentro de los primeros a las siguientes categorías:

- Maternidad
- Tutores de resiliencia
- Redes de apoyo
- Optimismo
- Proyectos a futuro

Una vez que sobrepasé dicha situación, me puse a trabajar con las siguientes técnicas y actividades. Ya había analizado la información obtenida en las entrevistas, y a medida que tomaba la técnica de historia de vida iba analizando los resultados, por lo que podía ver cuestiones relacionadas a que la técnica en algunas adolescentes movilizaba más que en otras, y cómo iban resolviendo dichas situaciones.

Ya había visto que algunas madres resumían los acontecimientos más importantes de su vida, otras referían y centraban su atención solamente en el período de la maternidad, otras directamente no podían responder a la consigna por el peso de las situaciones que tuvieron que atravesar a lo largo de sus vidas. Así también, en su relato algunas adolescentes referían al apoyo recibido por sus familiares, otras a los conflictos en su grupo primario, otras mencionaban la importancia del nacimiento de su/sus hijos en su biografía, los cambios que se produjeron en relación a la maternidad, vinculados a su comportamiento, al estudio y a su vez, a ciertos proyectos. Así también, algunas entrevistadas hacían mención a la relación con el padre de sus hijos y con la familia de ellos.

De esta forma, con toda esta información que contaba a partir de un análisis general sobre la técnica de historia de vida decidí volver a leer cada uno de los relatos, para realizar un análisis en mayor profundidad. El mismo consistía en detectar y especificar categorías para los factores de riesgo, de protección y de resiliencia.

Dentro de las categorías de factores de riesgo emergieron:

- Conflictos familiares
- Conflictos de pareja
- Dificultad para la comunicación

Y dentro de los factores protectores y de resiliencia se observaron:

- Red de apoyo familiar
- Red de apoyo de amigos
- Maternidad

Con respecto a la tercera actividad, en la cual las adolescentes debían mencionar 3 días negativos y 3 días positivos que hayan vivido a lo largo de su vida, se detectaron como categorías:

En relación a los factores de riesgo:

- Conflictos familiares
- Conflictos de pareja
- Conflictos con docentes

En relación a los factores protectores:

- Maternidad
- Redes de apoyo familiares
- Redes de apoyo de amigos

Y por último, de dicha actividad se desprendía un ejercicio en el que debían pensar acerca de cómo podrían superar los momentos negativos o tristes que debieron atravesar. De aquí, con respecto a lo que las adolescentes fueron respondiendo se observaron factores de resiliencia, entre los que se destacaron:

- Redes de apoyo
- Maternidad
- Optimismo
- Comunicación

Finalizando el mes de diciembre decidí empezar a agrupar las categorías emergidas en las entrevistas en temas. En un primer momento esto fue lo que se obtuvo:

|                                                                        |   |                                           |
|------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------|
| Consumo de alcohol/ sustancias psicoactivas en las entrevistadas       | } | Consumo de alcohol y sust<br>Psicoactivas |
| Consumo de alcohol/ sustancias psicoactivas en los padres de sus hijos |   |                                           |
| Consumo de alcohol en algún familiar cercano                           |   |                                           |

|                                                 |   |                     |
|-------------------------------------------------|---|---------------------|
| Violencia de género con los padres de sus hijos | } | violencia de género |
| Violencia de género institucional               |   |                     |

|                                                           |   |                                   |
|-----------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|
| Redes de apoyo familiares                                 | } | redes de apoyo                    |
| Redes de apoyo de compañeros o amigos                     |   |                                   |
| Parejas o padres de sus hijos como redes de apoyo         |   |                                   |
| Las familias de los padres de sus hijos como red de apoyo |   |                                   |
| Conflictos de pareja                                      | } | Inestabilidad en<br>contención??? |
| Conflictos con la familia del padre de sus hijos          |   |                                   |
| Poca comunicación familiar/ dificultades de comunicación  |   |                                   |
| Conflictos familiares                                     |   |                                   |

|                                                        |   |                  |
|--------------------------------------------------------|---|------------------|
| Falta de un proyecto de vida más allá de la maternidad | } | NOMBRE A DEFINIR |
| Falta de autonomía en las decisiones                   |   |                  |
| Falta de autocuidado / Autoestima baja                 |   |                  |

### Febrero

Empecé febrero habiendo tomado distancia de todo el trabajo realizado y con las correcciones de mi directora. A partir de eso, llegaron los cambios... el armar, re-armar, y revisar el trabajo que venía llevando a cabo.

En primer lugar, empecé a modificar cuestiones relacionadas con las categorías. Por un lado, ya había tomado la decisión de unificar factores protectores y de resiliencia y decidí llevarla a cabo; por otro, empecé a revisar los nombres de las categorías y también a analizar ciertas modificaciones que resultaran funcionales a la investigación.

De esta forma, decidí como primer paso modificar los nombres de algunas categorías, debido a que consideré que estaban mal formulados o quizás no expresaban toda

la información que contenían. Por ejemplo, la categoría inicial que se llamaba “conflicto de pareja” trataba sobre los conflictos que se generaban en torno a la relación con los padres de sus hijos, cuestión que estaba mal nombrada... puesto que en muchos casos ya no eran actuales parejas. O a su vez, otro ejemplo puede ser la categoría que recibía el nombre de embarazos no planeados... vinculando esa información con otra relacionada al proyecto de vida podía generarse una nueva categoría en la que se reflejara mejor los cambios en el proyecto que se habían generado en las adolescentes. Fue así como surgió la categoría “cambios e inestabilidad en el proyecto de vida”-, la cual englobaba los cambios que habían ocurrido a partir de la maternidad y a su vez, la complejidad que existía en torno a los proyectos de vida.

Luego de pensar y revisar varios días, consideré importante replantear la categoría de “cambios e inestabilidad en el proyecto de vida” puesto que era muy compleja, abarcaba y englobaba información muy diversa. Para simplificar el análisis construí dos categorías nuevas: “cambios en el proyecto de vida” en la cual se incluía información que permitiera reflejar lo que algunas de las entrevistadas consideraban y es que la maternidad acarreó cambios en sus proyectos, desplazando actividades o ideas que tenían en torno a su futuro y empezando a considerar nuevas elecciones. Y por otro lado, surgió la categoría de “dificultad en la elección de un proyecto de vida”, la cual buscaba reflejar aquellas situaciones que dificultaban la elección de un proyecto auténtico, genuino por las adolescentes. Al contrario, aparecían opiniones y decisiones tomadas desde su entorno más cercano, que influían y condicionaban las elecciones en el proyecto de vida.

Por otro lado, la categoría inicialmente construida de “conflictos familiares” también debió ser modificada, y se le añadió violencia por lo que quedó “conflictos y violencia familiar”. En muchos casos, estos conflictos se encontraban teñidos de situaciones de violencia, por lo que el nombre de la categoría debía reflejar estas situaciones.

A su vez, las categorías de “falta de autocuidado/autoestima baja” y “falta de información de métodos anticonceptivos y de prevención de enfermedades” también debieron ser modificadas y adoptar así, otros nombres. Por un lado, la primera categoría cambió su nombre por “baja autoestima”, y su contenido refería también acerca del autocuidado, desprendiéndose de ésta. Por otro lado, la segunda categoría también se

modificó, pasándose a llamar “falta de cuidado y prevención en la sexualidad” para reflejar de una manera más completa pero simple el contenido que allí se construye.

La categoría “falta de un proyecto de vida más allá de la maternidad” también fue modificada. Primero, lo consideraba un nombre fuerte, me hacía ruido y quizás no reflejaba del todo lo que allí se quería expresar. Fue por eso que decidí unificarlo con la categoría de “dificultad en la elección de un proyecto de vida” para poder dar cuenta de qué es lo que influía en las elecciones y que por ende dificultaba la autenticidad y autonomía en las mismas.

La categoría “cambios en relación a la maternidad/reacciones de su entorno frente a la noticia del embarazo” resultaba muy compleja y englobaba mucha información. Para simplificar la cuestión se decidió reconsiderar qué segmentos se incluían y ver si los que se relacionaban con los cambios en torno a la maternidad podían ser incluidos en otras categorías, en las que se reflejara mejor el sentido de lo que habían transmitido las entrevistadas. Así, dicha categoría se terminó llamando “reacciones de su entorno frente a la noticia del embarazo”.

Por otro lado, la categoría nombrada como “instituciones de salud” me generaba ciertas dudas, ese nombre tan general que había elegido y que no reflejaba lo que quería transmitir. Después de pensar cómo llamarlo, se me ocurrió “dificultades en torno al sistema de salud”. Por un lado, había pensado en la posibilidad de hablar de dificultades para dar respuesta, pero consideré que hablando de dificultades en torno al sistema podía incluir no sólo las respuestas si no también, el acceso al mismo; situación que se repitió en varias entrevistadas.

Así también, la categoría “parejas o padres de sus hijos como redes de apoyo” fue modificada. Era una duda que tenía en diciembre... si podían ser incluidos dentro de redes de apoyo. Consulté a mi directora y me despejó la duda. A su vez, tomando distancia del trabajo pude comprender también aquello. Quizás por sesgos míos, o quizás porque en ese momento no me lo pregunté ni tampoco me lo planteé... pero cuando pude ver la situación comprendí realmente que aquello que incluía como red de apoyo realmente era el rol y la función que debían ejercer los padres; y que quizás como en la mayoría de los casos eso no se daba, cuando el padre cumplía su función yo llegué a considerarlo una red de apoyo. Luego de un tiempo de reflexión y de cuestionamiento, concluí que no podía ser considerado una red de apoyo y quedó afuera de la lista de categorías.

La categoría de “poca comunicación/ dificultades en la comunicación” también fue modificada. Por ahí, por un tema de indecisión incluía dos nombres en una misma categoría, hasta que entendí que mientras más simple, mejor. Mejor para el análisis, para el trabajo, y también para aquellos que leerán mi investigación. De esta forma, decidí llamarla “dificultades en la comunicación”.

Para lograr mayor claridad, la categoría “violencia de género con los padres de sus hijos” fue reformulada, pasándose a llamar “violencia de género ejercida por los padres de sus hijos”. Consideré que reformulando el nombre podría brindar mayor claridad y reflejar mejor lo que allí quería transmitir.

Por otro lado, la categoría de “maternidad” incluía segmentos que hacían referencia al motivo e impulso que tenían estas adolescentes, para finalizar el secundario y tener proyectos a futuro. Me pareció importante también incluir dentro de esta categoría los segmentos que hicieran referencia a los cambios que se generaron en torno a ellas y en los que se podía detectar a la maternidad como factor protector. Fue por ello, que incluí segmentos que refirieran también a cómo ellas veían su maternidad y en los que se podían observar frases como “Pero si me portaba mal... hay veces que no entraba al colegio... pero ahora ya no ya... salgo del colegio y me voy a mi casa... estoy con Tiago (...) Yo me portaba mal... porque salía a la calle... me iba a la cancha... me juntaba con chicas que ellas si andaban en la droga... pero yo no...”, en las que se puede ver cómo la maternidad actúa también como un factor protector frente a ciertas situaciones que se presentaban anteriormente.

Al unificar las categorías de factores protectores y de resiliencia consideré importante que la categoría que refería a “agentes claves en las escuelas” recibiera también el nombre de “tutores de resiliencia”, para reflejarse también como un factor de resiliencia y protector.

Recapitulando, febrero fue un mes de correcciones y cambios. Las decisiones que fui tomando están plasmadas en esta bitácora y también el proceso de modificación... desde el antes, el durante (qué cosas me hacían ruido, qué cosas me generaban dudas y preguntas) y el después (el cambio luego del período de reflexión). De esta forma, las categorías que quedaron son:

Situación económica

Problemas de salud de sus hijos

Situación Familiar y habitacional

|                                                                        |                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Consumo de alcohol/ sustancias psicoactivas en las entrevistadas       | Falta de cuidado y prevención en la sexualidad                                        |
| Consumo de alcohol/ sustancias psicoactivas en los padres de sus hijos | Dificultades en torno al sistema de salud                                             |
| Consumo de alcohol en algún familiar cercano                           | Roles Difusos                                                                         |
| Conflictos y violencia familiar                                        | Proyectos a futuro                                                                    |
| Dificultades en la comunicación                                        | Depender de un tercero que cuide sus hijos para que ellas puedan asistir a la escuela |
| Falta de espacios de escucha y contención                              | Reacciones de su entorno frente a la noticia del embarazo                             |
| Falta de autonomía en la toma de decisiones                            | Agentes en las escuelas que no comprenden la situación                                |
| Cambios en el proyecto de vida                                         | Maternidad                                                                            |
| Dificultades en la elección de un proyecto de vida                     | Agentes claves en las escuelas /                                                      |
| Conflictos con los padres de sus hijos                                 | Tutores de Resiliencia                                                                |
| Violencia de género ejercida por los padres de sus hijos               | Redes de apoyo familiares                                                             |
| Violencia de género institucional                                      | Redes de apoyo de compañeros o amigos                                                 |
| Conflictos con la familia del padre de sus hijos                       | Las familias de los padres de sus hijos como red de apoyo                             |
| Baja Autoestima                                                        | Justicia                                                                              |
|                                                                        | Optimismo                                                                             |

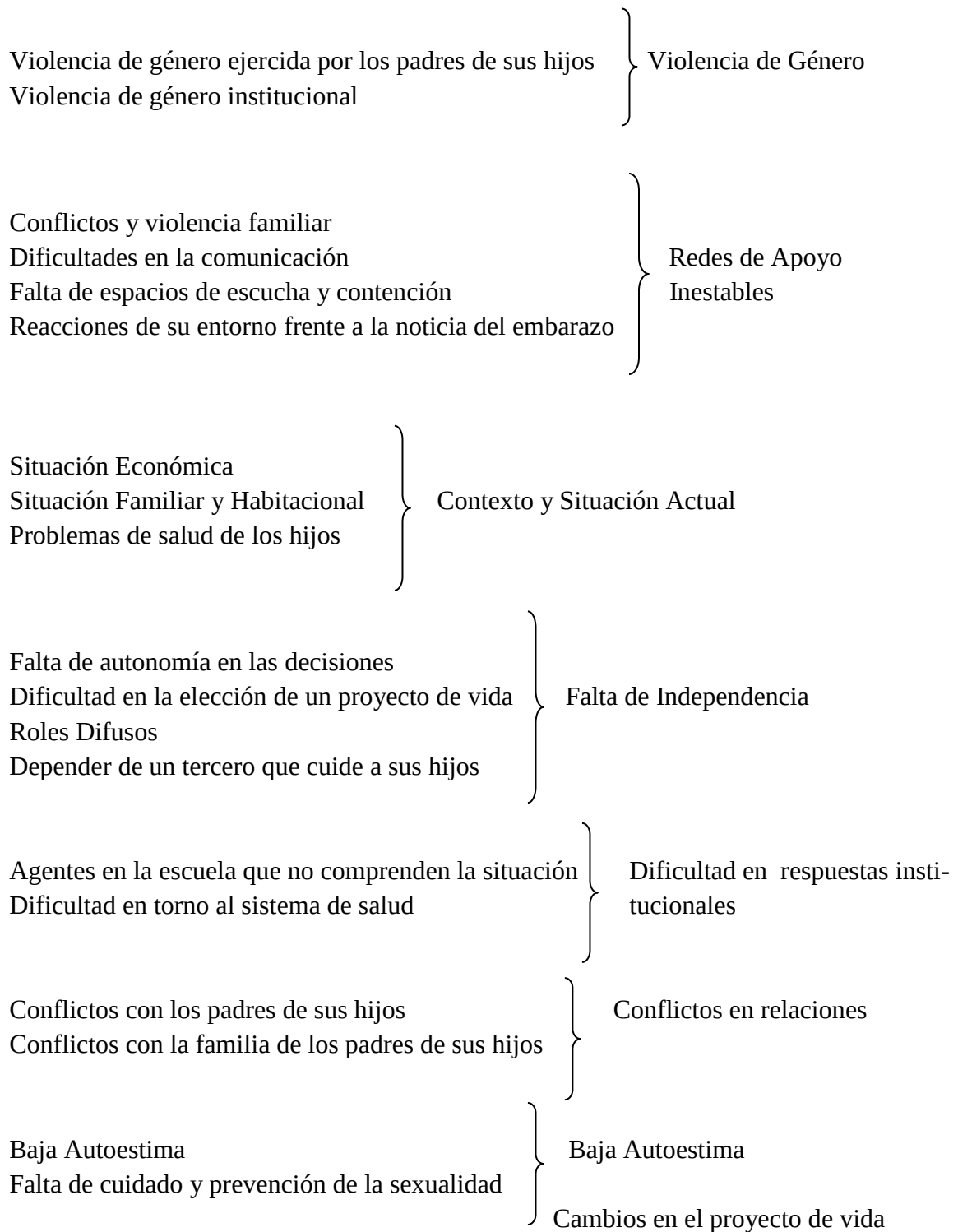
Con las categorías emergidas en el análisis de las entrevistas surgieron los siguientes temas:

### **Factores de Riesgo**

#### CATEGORÍAS

#### TEMAS

|                                                                        |                                           |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Consumo de alcohol/ sustancias psicoactivas en las entrevistadas       | } Consumo de alcohol y sust. Psicoactivas |
| Consumo de alcohol/ sustancias psicoactivas en los padres de sus hijos |                                           |
| Consumo de alcohol en algún familiar cercano                           |                                           |



## Factores Protectores y de Resiliencia

### CATEGORÍAS

### TEMAS

|                                                  |   |                |
|--------------------------------------------------|---|----------------|
| Redes de apoyo Familiar                          | } | Redes de Apoyo |
| Redes de apoyo de amigos/compañeros              |   |                |
| Familia de padres de sus hijos como red de apoyo |   |                |
| Justicia                                         |   |                |

Maternidad

|                                                        |   |     |
|--------------------------------------------------------|---|-----|
| Agentes claves en las escuelas/ Tutores de Resiliencia | } | ¿?? |
| Optimismo                                              |   |     |
| Proyectos a futuro                                     |   |     |

Algunas categorías fueron consideradas temas en sí mismos, como ser “maternidad” y “cambios en el proyecto de vida” por considerarlas que en sí mismas tenían información suficiente para ser temas.

Todavía (8 de febrero) tengo el dilema de integrar las categorías de “agentes claves en las escuelas/tutores de resiliencia”, “optimismo” y “proyectos a futuro” en un mismo tema. En un primer momento había pesado que el nombre de dicho tema que integre las 3 categorías podría ser “elementos de resiliencia”, puesto que tienen en común que son factores de resiliencia. Pero era un nombre que no me generaba seguridad, debido a que la maternidad y las redes de apoyo también son factores claves de resiliencia. Por eso mismo, seguiré pensando y dejaré eso en stand by.

Luego de trabajar con el análisis de las entrevistas, di paso a revisar y afinar el análisis realizado con las otras técnicas y actividades.

Empecé por la técnica de historia de vida...en un primer momento, en el mes de diciembre, cuando leí todos los relatos había extraído categorías, pero no los segmentos que me permitieran ejemplificar. Esta vez, releí todos los relatos y extraje de cada uno de ellos los segmentos para incluir dentro de las categorías.

Lo mismo hice con la actividad de 3 días negativos y 3 días positivos. Allá por el mes de diciembre sólo había extraído categorías. Ahora añadí segmentos a aquellas categorías. A su vez, para facilitar el análisis analicé por separado las respuestas que brindaban alrededor de los días negativos, y sobre la posibilidad de pensar formas de superarlos. De allí extraje exclusivamente los factores de resiliencia, mientras que de las anteriores hice más hincapié en ver factores de riesgo y protectores.

La importancia de analizar de la misma forma las 3 técnicas radicó en que de esta manera resultaba práctico poder comparar categorías, y analizar la saturación y coincidencia de información. Con la aplicación de las 3 técnicas arribé a los mismos resultados, a la construcción de las mismas categorías.

El viernes 9 de febrero surgieron nuevos cambios en torno al análisis de resultados. Estos cambios se orientaron a modificar nombres de categorías y clasificación en temas, con la finalidad de simplificar el esquema de categorías que seguiría a continuación; y además, de seguir puliendo detalles del mismo.

Los cambios que realicé fueron:

- Modificación en el nombre de las categorías y temas de consumo de sustancias: “consumo problemático de sustancias”
- Maternidad como proyecto: entendiendo que la maternidad sentaba las bases para que las adolescentes se motivaran en terminar los estudios.
- Considerar los segmentos de optimismo y comprender que en realidad lo que las impulsaba a seguir adelante no era este optimismo, sino más bien la maternidad como factor protector e impulsor. “por mi hijo”, frase que en reiteradas oportunidades apareció como motivador principal.
- Tutores de resiliencia primero lo puse como red de apoyo, ahora pienso que debería ser un tema en sí mismo.
- Proyectos a futuro: entendiendo que se podía vincular a la maternidad como proyecto y a los proyectos que emergían a futuro, ya que los segmentos que ejemplificaban no eran tan claros, decidí unificar.
- De estas categorías que había incluido en algún tema, del cual todavía no tenía nombre, solo quedó agentes claves/tutores de resiliencia. Para simplificar opté por llamar a esta categoría como tutores de resiliencia, que quedará siendo un tema en sí mismo.

### Marzo

El tema Maternidad considerado en sí mismo (sin categorías) se modifica, y al mismo se agregan dos categorías: Maternidad como Proyecto y Maternidad (en sí mismo).

### Fines de Marzo

Surge la necesidad de modificar el nombre de una de las categorías para su mejor comprensión. Cuando el tema Maternidad bifurca dos categorías: Maternidad como Proyecto y Maternidad en sí misma, a la Maternidad en sí misma se le modifica por Maternidad como Factor Protector. Los segmentos que estaban incluidos continúan siendo los mismos, puesto que reflejaban y daban cuenta de esta idea; lo único fue ampliar y aclarar el nombre de la categoría para que represente de mejor forma los segmentos que allí se incluían.

## **Análisis de Información: Categorías y segmentos**

A la hora de realizar el análisis, se tuvieron en cuenta los relatos de las 14 participantes; pero a modo de simplificar la lectura, en el análisis detallado con anterioridad se ejemplificó cada categoría con un máximo de cuatro segmentos. Las unidades de análisis restantes, se encuentran puntualizadas a continuación.

### **Análisis de Entrevistas**

#### **Categorías de Factores de Riesgo**

- **Situación Familiar y habitacional - SF**

E3: “Vivo con mi mamá, mi papá y mis 5 hermanos... y mi bebé.”

E10: “Con mi abuela... con mi abuelo y mis 2 hijos... yo vivo un tiempo con ellos...y hay veces que vivo sola... porque mis abuelos se van de viaje...”

- **Conflictos y violencia familiar – CYVF**

E4: “Mmm... con mi mamá yo no me llevo tan bien. Como que no tengo confianza con ella... entonces como que estoy más tiempo con mi papá...y eso... y como que ella no se... casi nunca está en mi casa... se la pasa afuera y yo tampoco le pregunto dónde está... y ella tampoco me cuenta... Entonces no se yo no me llevo tan bien...”

E5: “Mi mamá está rara... a veces ya ni duerme en mi casa...y también trabaja vendiendo plantas así que hay veces que ni la veo...”

E7: “Y... ya van a ser... eh... 10 años... no... 11 años que falleció mi mamá... yo tenía 5 añitos... No lo conozco a mi papá... No lo conozco... los 3 mayores tienen un papá y yo tengo otro... y el menor tiene otro papá... son 3 padres...”

E7: “Yo al último me peleé con ella (*en referencia a su tía*) y me junte con él... ya van a ser 3 meses que me junté con él (*en relación a su pareja*)... porque yo me peleé feo con ella (...) hay veces que me lo estaba chirliando la colita porque no se callaba... y eso fue mi enojo... porque yo nunca toqué a su bebé... por qué tiene que chirliar al mío... y bueno (...) y al último ella me decía que yo estaba todo el día en la calle... y nada que ver... si yo estudiaba a la tarde... vengo todas las tardes al colegio...y a la mañana estoy en la casa... limpiaba todo... cocinaba todo... dejaba todo listo para la tarde... al bebé lo

tenía limpio... todo... y yo ya me bañaba para ir al colegio... volvía del colegio y él me iba a dejar hay veces yogurt, leche y todo... y mi tía me decía que me la pasaba afuera todo el tiempo con mi novio... y siempre eran así las peleas con ella... y son 9 changos... ni uno de los 9 changos va a decir que tenía que tender la cama o hacer algo... nada... nada... yo era la única que hacía todo... y nadie le daba importancia que yo estaba embarazada...”

E10: “Bueno... a mi papá no lo conozco (Carraspea)... la deja a mi mamá embarazada cuando ella estaba de 3 meses... y... mi mamá vive con sus hijos aparte. Ella me dejó a mí con mi abuela... me dejó viviendo a mí con mi abuela cuando yo era chica (...) Bueno... ella cayó presa... cuando yo era chica... cuando yo era bebé... ella cayó presa porque estaba con mi padrastro... y bueno... cayeron por droga. Mi mamá estuvo 1 año y mi padrastro se quedó 10 años... cuando ella salió me llevó con ella... a su casa... digamos... ahí en Solidaridad... y bueno... me quedé ahí... y ahí cuando salió mi padrastro yo tenía 10 años... y ahí tuve muchos problemas... por eso es que me fui a vivir con mi abuela yo... porque quiso abusar de mí. O sea... él salió de la cárcel y lo llevaron a vivir ahí con nosotras... y ahí quiso abusar de mí... y lo que más me dolió fue que mi mamá prefirió a él antes que a mí... le dijo a mi abuela que... que me... que me quede con ella... que no me quería a mí... y bueno...”

E10: “Mi... hermano... lo violó a todos mis hermanitos... yo por eso hablé con la vice... porque ella (*su madre*) me decía que si me lo iba a cuidar... que le dije que no quería que lo cuide a mis hijos... que mi hermano si le hace algo... no seque iba a ser de mí...”

E14: “Si... se separaron porque ya no daba para más la relación la verdad... estaban haciendo daño a todos... no solamente a ellos... sino también a nosotros que estábamos ahí viendo todo eso... Porque las peleas... delante de nosotros... más mis hermanitos que eran más chiquitos... hace 7 años atrás... estem... era... constante eso... no había confianza entre ellos... era muy celoso él... hubo situaciones a veces donde él le... le... pegó a mi mamá... estem (...)Y... mucho más tranquila... mejor... sí... sí... muy tranquila... porque realmente yo pensaba... sí... a mí me atormentaba un poco eso la verdad... porque me daba miedo... que... que... él algún día la llegase a matar... no se... la verdad... porque era muy celoso...”

▪ **Dificultades en la comunicación - DC**

E1: “Con mi mamá antes me llevaba bien... ahora ya no tanto (...) Me llevo bien... pero no sé. Es como que no soy tan cercana... o yo soy de guardarme muchos las cosas entonces no hablo mucho con ellos... ni con mi mamá ni con mi papá (...) Yo lo oculté varios meses hasta que ya se dieron cuenta porque estaba con panza... y cuando hablé con ellos para perderlo ya el embarazo estaba avanzado de casi 4 meses entonces no me dejaron. Pero si, se los oculté porque me daba miedo lo que me dirían y eso... pero lo tomaron bien...”

E3: “Eh... con mis amigas nomas... porque no me animaba a contar en mi casa... hasta que le conté a mi mamá lo de las amenazas porque ella ahí me vio mal y me preguntó... y me dijo que lo denuncie...”

E7: “A mi tía así de confianza de contarle de mis cosas...no... no le cuento...”

E8: “Con mi mamá es más difícil... porque ella es más dura para decir las cosas (...) y con mi papá tampoco...Porque él trabaja... y cuando está en mi casa ya está cansado entonces mi mamá siempre nos dice que no hay que molestarlo... vuelve de trabajar... come... y se va a dormir... y bueno por eso no lo molestamos con nuestras cosas...”

E10: “Si no hablo con mis abuelos no hablo... y ellos si me escuchan... pero ya están viejos... y por ahí hay cosas que no podemos hablar... porque tampoco quiero cargarlos con mis cosas... ya suficiente me ayudan como para estar poniéndolos mal porque yo estoy mal... entonces hago como que estoy bien y sigo adelante... pero después cuando hablo de esto me doy cuenta que necesito hablar...”

E11: “Ahí un viernes le conté a mi mamá... encima ella se estaba yendo a bailar... y le mostré directamente el test... y me dijo “después hablamos” y se fue a bailar... (Ríe) y yo... oh... y nada (...).Y ella recién me empezó a dar bolilla cuando se me empezó a notar la panza... y en mi casa nadie sabía sólo mi mamá y mi hermana... a mí se me empezó a notar la panza a los 7 meses recién. A mi abuela no le había contado...y me desaparecí esos meses de la casa de mi papá... me desaparecí por completo...”

E13: “Bien... con él puedo hablar más que con mi mamá... mi mamá es re gritona... bochinchuda (...) *(En relación a la noticia del embarazo)* Eh...mmm... primero mi mamá... me quería matar... y no sabíamos cómo decirle a mi papá... hasta que mi mamá se lloró una semana... porque ella no quería... entonces... eh... no sabía ella cómo decirle a mi papá... hasta que una noche mi mamá estaba llorando y mi papá le fue a

preguntar qué le pasaba... y bueno ahí le dijo... y mi papá le echó toda la culpa a ella... porque... decía que ella era la que me daba permiso... la que me dejaba salir...”

E13: “Hay cosas que no las hablé con nadie... por ejemplo... nadie sabía que yo lo había buscado a mi bebé y acá te lo dije... y tampoco no hay mucho tiempo para contar que estoy cansada... eso no lo sabe nadie... y me pesa estar cansada... y acá pude decirlo (...) Porque no... porque lo digo y me dicen “vos te lo buscaste” entonces qué ganas me dan de decirlo... hago todo... todo de mi casa... más de mi bebé... más estudio... es mucho... pero bueno... me queda mucho todavía...”

E14: “No... no hablo nunca de esto... por eso... me siento más aliviada... más liviana quizás (...) Porque no me gusta deprimir a la gente con mis problemas... si hay algo que odio es eso... así que prefiero guardarme yo mis problemas... soy un poco reservada (...) Por eso yo prefiero callarme... y hablar recién cuando veo que estoy a punto de explotar... recién ahí hablar... pero sino... no hablo de esto...”

▪ **Falta de espacios de escucha y contención - FESC**

E11: “Ahí un viernes le conté a mi mamá... encima ella se estaba yendo a bailar... y le mostré directamente el test... y me dijo “después hablamos” y se fue a bailar... (Ríe) y yo... oh... y nada... después el sábado a la mañana volvió y me dijo... “de quién es” y yo la miré... y le dije que de quien más va a hacer... si él vivía en mi casa más o menos...y me preguntó si yo le había dicho a él y le dije que no... y me dijo que le tenía que decir... y no me dio más bolilla... y bueno... le dije a Gabriel y ahí empezó a distanciarse... a quedarnos en la nada... y mi mamá se empezó a dar cuenta de que ya nos habíamos distanciado con él... y me preguntó qué había pasado y yo le conté... y me dijo que no le hablara que solito iba a volver. Y ella recién me empezó a dar bolilla cuando se me empezó a notar la panza... y en mi casa nadie sabía sólo mi mamá y mi hermana... a mí se me empezó a notar la panza a los 7 meses recién. A mi abuela no le había contado...y me desaparecí esos meses de la casa de mi papá... me desaparecí por completo...”

▪ **Falta de autonomía en la toma de decisiones - FAD**

E1: “Ahí en los controles del embarazo... yo iba siempre y el médico me dijo que una vez que tuviera a mi hijo vuelva a ponerme el chip y me explicó todo sobre eso... y

está bueno porque yo no quiero tener más hijos todavía... es muy difícil a mi edad... (...) él me dijo que me tenía que poner el chip...”

E5: “Ahora sí... mayormente por mi ginecólogo... y tengo el diu. Y bueno... ya me tengo que hacer controles y todo eso... Mi ginecólogo me dijo que me lo ponga... para no tener más hijos... porque soy chica...”

E6: “Porque mi mamá me decía que no tenía que darle pecho tanto... porque si no yo no iba a poder venir al colegio... porque el bebé iba a estar malcriado para pecho nomas... entonces... él sólo dejó después... quería tomar la leche nomas (...) Sí... Nada... que si me lo decía mi mamá está bien... porque ella sabe pue... pero bueno yo mentía en la salita porque si no me retaban... porque ellos dicen que es mejor para el bebé el pecho... pero bueno...”

E12: “La cuestión es que cuando nació la bebé me quiso ir a ver... y mi mamá le prohibió la entrada... y entonces él dijo... “si me la prohíben es por algo... porque se supone que es mi hija y tengo derecho de conocer a mi hija”... y mi mamá le dijo “no... no es tu hija” pero se lo dijo... porque él me trató muy mal en el embarazo... me dejó sola... tenía que salir a trabajar... trabajé hasta los 8 meses de embarazo como te digo...a trabajar... a vender cosas... casa por casa a vender ropa... mientras que él tranquilamente me podía ayudar... y no lo quiso hacer... porque pensó re mal de mí (...) No... no me preguntó...”

E12: “Mi mamá me dijo que estudie radiología porque es corta... y está bien lo que estoy haciendo... porque de última va a ser para mi hijita... me dijo que ella siempre me va a apoyar... pero mientras estudie... el día que deje de estudiar ella... como para castigarme me va a pedir que me vaya de la casa... porque nuestra casa es alquilada...”

E13: “También ya cuando fui a la salita... ahí la ginecóloga me hizo poner el chip... y bueno ahí ya me dio un folleto... y... me dijo que yo tenía que elegir... y ahí me empezó a explicar uno por uno... y bueno... me preguntó si yo estudiaba... porque... el chip es para las chicas que tiene más de 2 hijos... o algo así... y me preguntó si yo estudiaba...y le dije que sí... que yo estudiaba... y bueno... me dijo que ella me iba a poner el chip porque... para que yo termine de estudiar (...) con el bebé fui... fui al control... y bueno allá... un hombrecito que me vio con el uniforme del colegio... y con mi bebé... y vio que era joven me preguntó que si quería el chip... y me lo hizo poner...”

▪ **Cambios en el proyecto de vida - CPV**

E5: *(En relación a la maternidad)* “Eh... no... no teníamos planeado... Eso es mayormente lo que más difícil era para mi papá... porque él me vivía diciendo cosas... que me cuide... porque él ya veía estas cosas que pasaban en la calle... y él no quería que yo pase por lo mismo... porque decía que algunos hombres no se hacen cargo y cosas así... entonces me decía eso...”

E6: “Eh... (Ríe)... No... yo no lo busqué... me había puesto el chip pero no me funcionó... entonces yo tenía relaciones pensando que el chip me estaba haciendo efecto y después me di cuenta que no (Sonríe)”

E7: “No lo planeamos... Sentí una emoción... porque yo tanto deseo que tenía de ser madre... pero no a esta edad... así que lloraba por un lado... y risa por el otro...”

E8: “Fue una sorpresa digamos... estem... yo a los 6 meses recién me enteré que estaba embarazada... no... 5 meses... me enteré que estaba embarazada... y fue una sorpresa para mí enterarme que lo estaba esperando... porque no lo buscamos...”

E8: “Sí... el año pasado abandoné porque ya no tenía quien me cuide a mi bebé... y no lo podía traer acá... entonces no me quedó otra que abandonar... yo no quería... fue muy difícil para mí tener que abandonar... porque yo siempre quise terminar el colegio... y ahí lo empecé a ver muy difícil pero bueno... por suerte pude volver...”

E12: porque de última no puedo estar tantos años estudiando porque tengo que darle un futuro ya a mi bebita... eh... entonces... eh... yo estaba pensando cuando termine... como en diciembre empiezan a abrir las inscripciones para medicina... eh... me voy a meter ahí con una amiga... pero para estudiar... voy a hacer... que es lo más rápido porque son 3 años... para... eh... radióloga (...) Mi mamá me dijo que estudie radiología porque es corta... y está bien lo que estoy haciendo... porque de última va a ser para mi hijita... me dijo que ella siempre me va a apoyar... pero mientras estudie... el día que deje de estudiar ella... como para castigarme me va a pedir que me vaya de la casa... porque nuestra casa es alquilada...”

E13: “Si... quiero estudiar enfermería...porque yo tengo mi abuela que ella es bioquímica...y trabaja en el San Bernardo... en el Cenesa... y en el Santa Clara...Porque es lo más rápido... y ya no puedo elegir yo... ya tengo un hijo y me da la oportunidad de tener trabajo (...) mi mamá me dijo que estudie eso... Que es lo más rápido... que ya no puedo elegir otra cosa... y que tengo a mi tía que es enfermera... y que ella ya tiene los

libros y los apuntes para que se me haga más fácil (...) Yo soy mucho de mi abuela de parte de mi mamá...somos muy unidas... ella me mandaba a estudiar computación... a hacer flocklore... que me encantaba... me encantaba... me encanta bailar... y ella tenía muchos planes para mi... y cuando se enteró que estaba embarazada se le cayó todo (...) Si... porque como por ejemplo... a mi me encanta bailar folcklore... yo iba a una academia... eh.... Bailábamos en el Delmi... concursábamos... bailábamos... ganábamos... ganaba mi hermana en el 1er lugar... yo ganaba en el 1er lugar... eh... fuimos a Balderrama... fuimos a competir a Cosquín... a todos lados fuimos... a bailar...y ahora ya no puedo. Pero si... me encanta... si tuviera la posibilidad de volver... sí... me encanta bailar...”

E14: “Sí... todo... absolutamente todo... porque estem...estaba a un paso de 5to... porque me quedé en 4to... abandoné... estaba y yo pretendía hacer la universidad... porque me iba bien en serio... estaba bien con las notas y todo... y ahora... no... no me veo capaz de eso... sí por ahí de un terciario... pero no ahora... un poco más adelante...Y... la verdad que ya no lo tengo claro... en ese momento lo tenía claro... quería tener que ver algo con los bancos... pero ahora ya no lo tengo claro... es más... cambié de orientación en la escuela...todo... así que ya no lo tengo claro...”

▪ **Dificultades en la elección de un proyecto de vida – DEP**

E11: “Yo quiero entrar al ejército... pero me dijeron que no voy a aguantar (...) así que voy a estudiar para instrumentación (...) Mi mamá... este... me dijo que haga lo yo quiera... pero a ella le gusta que yo haga instrumentación (...) que el ejército no... quiere que yo haga instrumentación...”

E12: “Mi mamá me dijo que estudie radiología porque es corta... y está bien lo que estoy haciendo... porque de última va a ser para mi hijita... me dijo que ella siempre me va a apoyar... pero mientras estudie... el día que deje de estudiar ella... como para castigarme me va a pedir que me vaya de la casa... porque nuestra casa es alquilada...”

E13: “Si... quiero estudiar enfermería...porque yo tengo mi abuela que ella es bioquímica...y trabaja en el San Bernardo... en el Cenesa... y en el Santa Clara...Porque es lo más rápido... y ya no puedo elegir yo... ya tengo un hijo y me da la oportunidad de tener trabajo (...) mi mamá me dijo que estudie eso... Que es lo más rápido... que ya no puedo elegir otra cosa... y que tengo a mi tía que es enfermera... y que ella ya tiene los libros y los apuntes para que se me haga más fácil...”

▪ **Conflictos con los padres de sus hijos - CPH**

E2: “Fue muy complicada... hasta ahora sigue siendo complicada...”

E4: “Eh... cuando mi bebé tenía 1 añito nos separamos... pero sí... por ahí sí... tenemos buena relación... la ve a la bebé pero...mmm... (Llora)... por ahí siento que estoy sola... (Llora)... es que por ahí siento que estoy sola...”

E12: “Mmm... él tiene 16... iba a 1ero... cuando yo estaba en 4to...bueno ya cumpliríamos... bueno... en julio cuando ella nació cumpliríamos 1 año... de novios... y... yo estuve con él... en el embarazo... no...hasta... no... nosotros nos separamos... en... noviembre creo que fue... cuando yo ya sabía que estaba embarazada... y me separé de él y ya volví en febrero con él cuando yo ya estaba de... 3 meses... ¿Sí no? *(Le consulta a Carla)* y yo ahí ya le dije que estaba embarazada... y como estuvimos separados tantos meses no me creyó que sea su bebé... él empezó a dudar (...) Si... hace poco lo crucé... le dije que quería hablar con él... porque yo le estaba por hacer juicio para que él me pase plata por la bebé... porque yo necesitaba su ayuda económica... para la bebé... más que nada... porque yo le hablé una vez y le dije que si él no me quería ayudar económicamente que no me ayude... pero que me la cuide a la bebé así mi mamá puede trabajar...”

E14: “Con mis hijos... bueno... la verdad... con mi primer hijito es buena... sí... con el segundo ya... no sabría que ponerle... qué nombre ponerle a la relación la verdad... porque cuando yo me quedé embarazada él estem... empezó con que no era de él... no era su hijo... así que pasé todo mi embarazo sola... después cuando nació el bebé si lo quería ver... ya quería estar con él... ya era el padre y todo... pero... mientras tanto antes... no... negaba que era su hijo y todo. Y ahora... cuando pide ver... pide verlo al más grande solamente... y cuando quiere pide verlo al más chiquito... es como que tiene... no se... como que no tiene... no está seguro que sea su hijo realmente... pero yo sí... así que me quedo tranquila... que es lo que me importa...”

E10: *(En referencia al padre de sus hijos)* “Yo si le levanté la mano porque no me gustaba que venga todo drogado a mi casa... y encima me iba a decir tonteras cuando yo estaba embarazada...”

▪ **Violencia de género ejercida por los padres de sus hijos - VGPH**

E4: Al papá de mi bebé... yo estuve 1 año con él... pero lo conocía desde hace bastante... y sí... en el embarazo estuve con él... y la relación era fea... porque él era muy

celoso... no me dejaba hacer nada... me insultaba, me gritaba... y esas cosas (...) y no se... yo no estaba bien...

E2: “Nada... no sé... me insultaba... me decía que yo era una puta... y cosas así re feas... porque él estaba enojado... no sé ni por qué... pero me decía así mensajes así... y yo bueno... me ponía mal...”

E12: “Me lo crucé hace poco y me dijo que deje de decir que la bebé era de él... y él me dijo que si no dejo de decir eso que me atenga a las consecuencias... que él sabe que yo estoy sola... que sabe mis horarios... que sabe todo de mí... o sea... como me amenazó... y yo le dije que no hace falta que me amenace... que yo no lo molesto... y me empezó a decir que él tiene amigas que me pueden pegar... que puede hacer hasta que me quiten la bebé... y si es mi hija yo te puedo hacer juicio también... y me amenazó y terminamos re mal la verdad... y eso fue lo último que supe de él... hasta el día de hoy... eso pasó hace 2 semanas ya...”

▪ **Conflictos con la familia del padre de sus hijos - CFP**

E1: No... ellos no. Porque no aceptaban que yo estaba embarazada... no se no les parecía que su hijo fuera a tener un hijo.

▪ **Baja Autoestima - BA**

E3: “Igual embarazada seguía limpiando... me tiraba ahí a ordenar... movía roperos. Porque mi mamá ya no puede hacer mucha fuerza entonces yo la ayudaba...cocinaba... limpiaba el baño... con esos líquidos fuertes...”

▪ **Falta de cuidado y prevención de la sexualidad – FCYPS**

E5: “Mmm... sí... ¿usted sabe cómo es el tema del diu? Sí me lo tengo que controlar... y cada cuanto...”

E6: “Tenía que nacer los primeros días de octubre... pero él nació después del Milagro... nació el 16 de Septiembre. Porque yo me había ido caminando también me acuerdo... de aquí también salen pue... de Palermo... entonces nos fuimos todos caminando desde acá y al otro día ya nació... ya lo tuve ya... lo había hecho adelantar por la caminata... (Ríe)...”

E6: “No... ninguno... Sí me caí de la moto cuando estaba embarazada... pero no... no pasó nada... yo me caí a los 6 meses de embarazo... y me fui a hacer la ecografía pero me decían que estaba bien. Pero yo pensaba que estaba mal... entonces hasta que no nazca no me iba a quedar tranquila... siempre pensando toda la noche... y ya después cuando ya nació ya estaba tranquila...”

E7: “Me lo recomendaron... me lo recomendó mi compañera Aldana... mi mejor amiga... y ella me sacó turno... y bueno yo fui... y en la salita me explicaron todo... y me preguntaron si quería las inyecciones, las pastillas o el diu también... y... ya me iba más por este. Por el diu no tanto porque tenía vergüenza de ser chica y tenerlo... pero ahora me arrepiento (Ríe)... pero bueno... me fui por este... Él... el médico me dijo ese día que me lo puso me dijo venite dentro de 2 semanas... y yo volví y me dijo que estaba todo bien... y después no me dijo más si tenía que volver o algo... solo si tenía algún dolor... o picazón me dijo que vuelva... y sí... siento mucha picazón pero no volví... No se... no tengo tiempo... y después de los 6 meses más o menos... es normal que no te baje hasta los 6 meses... pero si ya después de los 6 meses no te viene ya es otra cosa...y... creo que ya son 8 meses que tengo esto y no me baja...”

E9: “No se... no era de controlar mucho eso (*en referencia al período menstrual*)... hasta que bueno un día me empecé a ver con más panza... tenía sueño... más hambre...”

E13: “Eh...no... me dura 3 años... 3 años me dura... me lo puse recién este año... y no... no me dijeron que me lo controle... (...) no volví a controlarme...”

E1: “Mmm... mi mamá siempre me dijo que nos cuidemos con preservativo... pero no se... si será para eso... mmm... No, no sé de eso de enfermedades... (Piensa) No... no sé... (...) yo igual no me cuidaba...”

E3: “Mmm... si hubo a principio de año una charla creo... y hubo un año también que hicieron pero una sola vez por año dan esas charlas... y le dan a algunos cursos nada más (...) no... no conozco sobre eso de enfermedades...”

E4: “Si conocía sobre métodos anticonceptivos (...) no nos cuidamos...”

E8: “No... nadie... yo no sabía nada...”

E11: “Mmm... no... bah... ¿Preservativo? Pero no lo uso mucho... más que nada tengo la inyección...”

▪ **Dificultades en torno al sistema de salud - DSS**

E6: “Sí... todos los meses lo llevo. Una vez al mes lo llevo... justo hoy día tenía que ir a sacarle turno... pero no había médico... así que tengo que volver el día lunes... pero si lo llevo. Cuando se enferma ya lo llevamos al consultorio nomas... porque si no hasta que saque turno ahí en la salita y lo atiendan es difícil... por eso ya lo llevamos al consultorio...y es más rápido (...) pero en esos casos nomas (...) mi papá tiene obra social por el trabajo...”

▪ **Depender de un tercero que cuide sus hijos para que ellas puedan asistir a la escuela – DT**

E1: “Bueno... me lo cuidan mis hermanas hasta que llega mi mamá de trabajar. Ella llega tipo 3... 3.30 llega y ya lo ve ella. A veces si tiene que salir no... lo cuidan mis hermanas (...) Organizarme... es difícil... pero necesitar que mis hermanas y mi mamá me puedan cuidar a mi hijo para que yo siga estudiando.... Como que dependo de sus tiempos y a veces se pone difícil... porque si ellas llegan a tener algo que hacer no pueden cuidármelo a Benja... entonces ahí tengo que ver yo como hago... y las entiendo... porque entiendo que tengan sus cosas para hacer... y que hay veces que no pueden cuidármelo...”

E4: “Ahora se me va a hacer muy difícil porque mi mamá se va al sur... y yo no tengo con quién dejarla a mi bebé... mi hermano estudia y yo no sé qué voy a hacer porque ninguno me la puede cuidar...”

E2: “La dejo en mi casa con mi mamá o con mi hermana. O con cualquiera que esté en mi casa... sí se queda con cualquiera de las dos. Pero siempre con ellas dos... no con nadie más. El otro año mi mamá va a empezar a trabajar más horas... entonces estoy viendo de dejarla en algún jardín, porque mi hermana va a tener a su bebé entonces no se va a poder hacer cargo de mi hija, de ocuparse de las dos (...) pero los jardines son caros... entonces no sé...”

E6: “Con mi mamá o mi hermana... ellas me lo cuidan cuando vengo al colegio. Se van turnando depende de lo que tengan que hacer... cuando mi mamá se va o algo ya lo cuida mi hermana... como ella ya es grande ya... puede cuidarlo... ninguna tiene hijos en mi casa... yo nomas... entonces ella me lo cuida...”

E12: “Sino yo la dejaba con ella para que me la cuide (*Refiere a su madre*)... pero como ella se tuvo que poner a trabajar no me queda otra que traerla... tengo otros 2 hermanos que son chicos... y después también tengo otra hermana que estudia a la tarde...

y... después a la noche hace una actividad... así que no tengo quién me la cuide a la bebé...”

E13: “Yo manejo más mi casa... porque mi mamá y mi papá trabajan todo el día entonces yo las tengo que mandar a las chicas a la escuela... después darle de comer... y bueno a las 6:30 esperar que alguien llegue para que se quede con el bebé y yo venirme al colegio (...) y hay veces que llego tarde... porque hasta que llega alguien a mi casa...”

E14: “Con mi mamá... mi mamá me ayuda... con los chicos me ayuda mi mamá... ella exclusivamente me ayuda para la escuela... ella se queda con los chicos y cuando ella no puede porque tiene que trabajar sí o sí... no puedo asistir a la escuela... directamente no puedo venir... porque no me permiten traer a los chicos acá...”

▪ **Reacciones de su entorno frente a la noticia del embarazo - RE**

E5: *(En relación a su padre)* “Estem... con una mirada re feo... que me decía de que... lo primero que fue es que me dijo si me lo iba a sacar... y bueno... mi mamá... yo no podía ni hablar en ese momento porque al toque se me venían las lagrimas y mi mamá le decía que no... que él está loco y que cosas así... y después ya me empezó a gritar... porque mi papá me vivía hablando a mí... él fue el mayormente en mi casa el que me hablaba a mí y a mi otra hermana, porque somos 2, entonces él mayormente nos vivía hablando de que nos cuidemos... que primero pensemos en el estudio... y que cosas que él ahora sintió que yo escuchaba y me entraba por una oreja y me salía por otra... entonces para él si fue un golpe muy duro... porque... y para mí yo también sentí que lo decepcioné... porque él desde chiquita ya me hablaba y me hablaba...”

E6: “Durante todo el embarazo... O sea... si me hablaban... pero así muy chocante... Mal... porque me sentía sola... mi mamá me hablaba chocante... mi papá también... entonces yo hablaba mucho con mi suegra... iba mucho a su casa y ella me hablaba... me decía que ya se les iba a pasar... que tenga paciencia... nomas... pero fue feo... por suerte cuando nació Tiago se les pasó y ellos me ayudan ahora...”

E11: “Era mi pareja... cuando yo me embaracé ya no... (Ríe) cuando ya le dije ya no... él me decía que no era su bebé y bueno...ahí es cuando él aflojó más... porque la bebé nació y era calcadísima... (Ríe) era... así con su cara chiquitita... blanconcita... no se

parece a mí... igualita a él... y como que vos la mirabas y ya sabías que era hija de él... entonces como que él empezó a aflojar más...”

E12: Porque yo...no quería decirle a mi mamá que yo estaba embarazada... porque cuando yo estaba de novia ella me dijo que me cuide... que si yo me llegaba a embarazar... que ella me echaba de mi casa...mi mamá me miró re mal... y me dijo que... yo le dije que ya sabía que ella me había dicho que si yo quedaba embarazada ella me echaba de mi casa... pero que...yo... no quiero que me echen de mi casa porque yo no iba a tener a dónde ir... y ella me miraba y me decía “pero vos sabes todos los problemas que van a venir ahora” y me gritaba y lloraba... y yo también lloraba... o sea... mi mamá estaba muy mal... y me decía “vos sabes que yo quería que vos termines de estudiar... y que ahora qué va a pasar con tu papá, encima me estás diciendo que Nicolás no quiere estar con vos y no se qué...” y a mi papá se lo dije por teléfono... y le dije bueno... pa... estoy embarazada de 5 meses de embarazo... eh... y me llamó al toque y me dijo que estabadecepcionado de mí... y sí... me gritó... me puteó... me dijo hasta de lo que me iba a morir digamos... me dijo que no cuente con su ayuda...que ahora vea qué voy a hacer con mi hija... que no me va a pasar nunca más ni un peso... que hasta que me odia me dijo mi papá... me bloqueó de whatsapp... no quiso hablar conmigo...Y después él... al otro día me habló y me dijo que no estaba contento... que él estaba decepcionado... que... no sabía cómo iba a reaccionar pero que me iba a ayudar... entonces yo le pregunté que por qué cambió de opinión ahora... y me dijo “porque tu mamá me contó que vos no estás con el papá de la bebé... y que ella también está enojada... pero que nosotros somos tus padres... si nosotros no te ayudamos quién te va a ayudar...”

E14: “Mi familia me apoyó en los 2 embarazos... excepto... de mi papá... porque mi papá en el primer embarazo me quería matar... no quería saber nada... me decía que cómo... que lo había desilusionado...”

▪ **Agentes en las escuelas que no comprenden la situación - ANC**

E2: “Los profesores también... aunque algunos les cuesta porque entiendo que no es fácil... que también pueden distraer a los otros chicos... entonces por eso quiero meterla a un jardincito. Pero son muy pocas veces las que la traigo porque sé que no se puede en realidad pero bueno hay veces que no tengo con quién dejarla y no puedo faltar...”

E11: “También hay otros profes que te miran y dicen “yo no tengo la culpa” y ahí si... como que te da bronca... pero yo no les doy bolilla... pero sí... también hay otros profes que como que te esfuerzas para hacer y te dicen que está mal y no te explican ni por qué...”

▪ **Maternidad como proyecto - M**

E3: “Mi hijo... por él (...) No se... para llegar a algo y darle algo mejor...”

E7: “El bebé... para darle un futuro a mi bebé. Todos mis hermanos me dieron un futuro... yo tengo que seguir un futuro... también le hice una promesa a mi mamá... tenía 5 años yo... y me acuerdo todo lo que le dije a ella...”

E10: “A ver... ¿Qué cambió? Bueno... sí... antes no me importaba nada... hacía lo que yo quería... ahora no... ahora sé que tengo responsabilidades... que tengo que volver a horario... sé que mis hijos me están esperando (...) antes yo hacía lo que quería... es como que asenté cabeza... antes era diferente... era atrevida... ahora cambié mucho...”

▪ **Maternidad como Factor Protector - MFP**

E10: “Yo los veo a mis hijos y yo quiero ese futuro para ellos... porque yo se que el día de mañana cuando mis abuelos no estén... ahora ellos me dan todo... pero el día de mañana cuando ellos no estén qué va a ser (...) por ellos más que nada... por mis hijos...”

▪ **Tutores de Resiliencia – TR**

E2: “Y bueno este profesor sí me entendió un poco y ahora me dio la última oportunidad para el viernes... así que me tengo que poner a estudiar sí o sí. Así que sí... hay que aprovechar las oportunidades que te dan (...) La vice siempre me apoya... y el dire también...”

E4: “Los que me entienden porque saben que no lo hago de vaga... sino de que no tengo tiempo... me van dando otras fechas para que pueda presentarlos y así me dan más tiempo de estudiar...”

E5: “Eh... con las oportunidades... o hay veces cuando faltamos por el tema del bebé y que teníamos prueba o algo... entonces ellos nos hablan... nos dan otra oportunidad... y sí... todos son así...”

E6: “Y acá también si te dan permiso para que amamantes a los bebés... 20 minutos así... pero un rato y ya después se lo tenían que llevar. O sea dejan que lo traigan para que los amamantemos...”

E8: “Sí... yo ya estoy libre... ya me quedé libre... pero me hicieron un acta y puedo seguir viniendo...”

E9: “Por ejemplo el prece... eh... a veces cuando faltó porque mi bebé está enfermo o algo así... me ayuda... me comprende... digamos que ya sabe que cuando faltó es porque le pasó algo a mi bebé... no faltó así porque sí... entonces él me comprende...”

E11: “Y... depende... en algunas cosas si a todos... y sino... vos le hablas y le decís que no pudiste estudiar por algo de la bebé y ahí ellos como que te entienden y te dicen bueno mañana o pasado lo traes... y así es más fácil...”

E13: “Ahora conozco de métodos (...) Sí... para proyecto... nos hicieron hacer un proyecto de las mamás embarazadas y del abandono... ve... del embarazo en las jóvenes... nos hicieron hacer un proyecto de eso (...) una profesora...”

E13: “Por ejemplo el prece... si llego tarde no me pone tarde... porque las llegadas tarde se van acumulando hasta que se hace una falta... entonces él me ayuda ahí. Sabe que si llego tarde es porque no llegaron a tiempo en mi casa y no tenía con quién dejar a mi bebé... porque yo para poder venir a clases tengo que esperar que alguien llegue... que mi papá llegue... porque mis hermanitos son chicos... entonces espero a que él llegue y recién me tomo el cole y vengo... entonces muchas veces llego tarde... porque dependo de otro... y ahí él no me pone tarde... hace de cuenta como si llegué a tiempo... Y después los profes... me dan más tiempo para que los entregue... a los trabajos... más oportunidades... o sea... los tengo que entregar sí o sí... pero por ahí me perdonan si no lo pude llevar para ese día... lo llevo al día siguiente.... Y así...”

E14: “Si... fue acá... y por suerte acá (*En referencia al colegio*) me ayudaron un montón con ese tema... la verdad que fue muy importante (...) Con mucha contención... me escuchaban mucho... me apoyaban... o por ahí cuando él venía no lo dejaban pasar, lo sacaban del colegio y eso me hacía sentir segura...”

▪ **Redes de apoyo familiares - RAF**

E1: “A mi mamá... le pregunto o le consulto... le pasa esto... ¿es normal? ¿Qué será? Aunque yo sí... algo sabía y se por lo que de chica yo cuido a mis hermanos y a mis

primitos también los cuidaba desde bebés entonces sabía algo... pero igual si no se le pregunto a mi mamá...”

E2: *(En relación a su madre)* “Ella es la única que me apoya en esto”

E3: “Mi mamá...porque ella es ama de casa y me puede cuidar a Gael (...) ella me ayuda bastante...”

E4: “Más a mi hermana (...) me ayuda (...) me apoyo más en ella...”

E5: “A mi mamá... o si no a mis cuñadas... que me llevo bien con ellas (...) con mi papá si me llevo muy bien...él es diferente... él me habla... me escucha...”

E6: “No... mi mamá (...) ellas me ayudaban a bañarlo y todo cuando era más chiquito... y así (...) Mi mamá me lo cuida cuando vengo al colegio...”

E10: *(En referencia al padre de sus hijos)* “Hasta hace poco me buscó... ve... pero ya está... ya le dije... le prometí a mi abuela que ya no iba a estar con él... si no... ella sufre ¿Hipertensión? ¿Algo así puede ser? Que se le sube la presión así y se pone mal... ya están viejos... así que ya no quiero hacerlos renegar... mucho... ya... se me van ellos y yo no sé qué va a ser de mi... mis abuelos ya están viejos... así que bueno... Cuantas veces me dije a mí misma que él ya iba a cambiar... que ya va a cambiar... le dije que su mamá lo lleve a rehabilitación... pero él no quiere... solo quiere drogarse... todas las noches quiere salir y drogarse... nunca... nunca me hizo caso...”

E11: “De ahí ya llega mi mamá... a mi casa y se queda un ratito con ella hasta que llego yo... Eh... me ayuda (...) y mi papá... mi mamá... mis abuelos...”

E13: “Mi mamá... y mi papá... mi abuela...”

## **Análisis de Técnica Historia de Vida**

### **Categorías de Factores Protectores y de Resiliencia**

- **Red de apoyo familiar – RAF**

E10: “Tener el apoyo de mis abuelos”

E13: “Tengo una familia hermosa quien siempre estuvo en los momentos más importantes. Forma parte de esto mi abuela, que ella es incondicional en mi vida (...) mi mamá es otra persona muy especial quien nunca me dejó sola”

E14: “Lo más importante que me pasó en la vida en primer lugar son mis hijos y mis hermanos, también mi mamá y mi papá”

### **Análisis de Actividad Tres días negativos y tres días positivos**

#### **Categorías de Factores de Riesgo**

- **Conflictos y violencia familiar - CF**

E5: “El mal momento que me hizo pasar mi papá cuando estaba embarazada”

E6: “El día que todos se enojaron conmigo cuando estaba embarazada”

E10: “Cuando mi padrastro quiso abusar de mí y mi mamá no me creyó”

E11: “Cuando me tuve que separar de mi papá”

#### **Categorías de Factores Protectores y de Resiliencia**

- **Red de apoyo familiar - RAF**

E9: “Esta vez pasaban meses en que estaba triste, pero hablando con mi mamá me ayudó a comprender lo que era realmente ser madre”

E10: “Cuando mis abuelos volvieron del sur (...) “Hablé con mis abuelos, fui al psicólogo”

E11: “Cuando los fines de semana voy a mi abuela”

- **Maternidad como Factor Protector - MFP**

E3: “El nacimiento de mi bebé”

E5: “El nacimiento de mi hijo”

E6: “Cuando nació mi bebé”

E9: “Y también por la llegada de mi bebé”

E2: “El nacimiento de mi hija (...) Pienso en mi hija”

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SALTA  
FACULTAD DE ARTES Y CIENCIAS  
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

## **Resiliencia y Maternidad Adolescente: un estudio en instituciones educativas secundarias estatales, de la Ciudad de Salta**

---

Alumna: Delfina Esteban Aragón - DNI N° 36.802.324 – Firma

Directora: Lic. María Pilar Torres Gálvez - DNI N° 31.338.031 – Firma

---

### **EVALUACIÓN**

- Calificación:
  
  
  
  
  
- Tribunal Evaluador:
  - Jurado:
  
  
  
  
  - Jurado:
  
  
  
  
  - Jurado:
  
  
- Lugar y Fecha: